

# Ermittlung der Erben

## zum Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten



Bestattungsbeihilfe für den/die Verstorbene/n	
Name, Vorname	

1. Ehegatte/Ehegattin des/der Verstorbenen	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	

2. Kinder des/der Verstorbenen	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	

**3. Eltern des/der Verstorbenen**

Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	

**4. Geschwister des/der Verstorbenen**

Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	

**5. Enkelkinder des/der Verstorbenen**

Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsdatum	