

Deutschsprachige Evangelische Gemeinde auf den Balearen

Comunidad Evangélica de Habla Alemana

C/. Bellavista-H, N° 3 - E-07600 Palma de Mallorca (S'Arenal) - Tel.: +34 971 743 267

Anmeldung zu einer BEERDIGUNG

SOLICITUD PARA UN FUNERAL

Familienname:
APELLIDO PATERNO Y MATERNO.

Vornamen: (alle, Rufname unterstreichen)
NOMBRES.

geboren am: WO:
FECHA DE NACIMIENTO. LUGAR.

Stand: Beruf: Konfession:
ESTADO CIVIL. PROFESIÓN. RELIGIÓN.

gestorben am: WO:
FECHA DE FALLECIMIENTO. LUGAR.

beurkundet mit Sterbeurkunde / Stds.Amt Nr.:
ACTA DE DEFUNCIÓN / REGISTRO CIVIL N°:

Letzte Anschrift:
ÚLTIMA DIRECCIÓN:

Gemeindemitglied: Ja / Nein seit:
MIEMBRO DE LA CONGREGACIÓN: Si / No DESDE:

Name der Angehörigen (Ehepartner/-in, Kinder, Eltern):
NOMBRE DE LOS FAMILIARES (ESPOSO/-A, HIJOS, PADRES).

Anschrift der Angehörigen:
DIRECCIÓN DE LOS FAMILIARES.

Telefon:
TELÉFONO.

Trauerfeier am: WO:
FUNERAL EL DÍA. LUGAR.

Einäscherung / Beisetzung am: WO:
CREMACIÓN EL DÍA. LUGAR.

Beerdigungsinstitut:
FUNERARIA.

Bibeltext: Trauergespräch:
TEXTO BÍBLICO. PLÁTICA / VISITA EL DÍA.

Pfarrer: Bestattungsregister:
PASTOR. REGISTRO FUNERAL.

Bemerkungen:
COMENTARIOS.