

## Bitte um Übersendung der Antragsunterlagen zur Übernahme von Bestattungskosten

### Angaben zur verstorbenen Person

Frau                       Herr

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

Sterbeort: \_\_\_\_\_

Die verstorbene Person wohnte zuletzt:

Ort / Stadt: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Hat die verstorbene Person bis zum Tod Sozialhilfe nach dem SGB XII bezogen?

nicht bekannt             nein

ja, und zwar beim Sozialamt der Stadt oder des Kreises:

### Angaben zur antragstellenden Person:

Frau                       Herr

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich stand zur verstorbenen Person in folgendem Verwandtschafts-/Bekanntschftsverhältnis:

\_\_\_\_\_

Bitte übersenden Sie mir die Antragsunterlagen

per Post an meine vorgenannte Anschrift

per E-Mail an meine vorgenannte E-Mail-Adresse

Bitte ausgefüllt senden an [bestattungen@kreis-mettmann.de](mailto:bestattungen@kreis-mettmann.de)