Bestattungen Meine Wünsche, wenn ich tot bin: Sascha Müller Es würde mich freuen, wenn mich versorgte: Ihr Trauerzentrum in Waltrop Hochstraße 72 45731 Waltrop Telefon 02309 91 31 4 Telefax 02309 91 31 5 Besonder Wünsche: info@muellerwaltrop.de www.muellerwaltrop.de Waschen Gesicht Hände Ganzkörper nur wenn Schliefmuskel versagen gar nicht Augen schließen Mund hochbinden mit Lapofix kleben Gebiß im Mund lassen Gold entnehmen Haare Kämmen Bart rasieren Nägel schneiden Verletzungen korrigieren Schminken

Leichenkleidung

umkleiden wer wann eigene Kleidung JA 🔲 🔲 NEIN welche Kleidungsstücke Sargwäsche vom Institut Kosten: Besondere Wünsche: Totenhemd satin Samt Taft Papier Sterbestrümpfe Sterbeschuhe Sargauskleidung Decke eigene (welche?) vom Bestatter keine **Umrandung** mit Rüschen Sonstiges keine Kissen eigenes (welches?) vom Bestatter keins Schminken Stroh Sägespäne Torf

Aufbahren		Besondere Wünsche:
zu Hause oder bei Angehörigen blei Zeitraum nach letztem Atemzug im Krankenzimmer im Bett im Sarg Schlafzimmer Wohnzimmer	ben	
sonstiger Raum im Aufbewahrungsraum außerhalb im Krankenhaus im Badezimmer im Einzelzimmer im Krankenzimmer im Kühlraum im Bestattungsinstitut in der Leichenhalle		
Aufbahren Zeitraum Bett Sofa Extraliege Sarg Brett		
Totenwache wer wie lange nachts mit Kerzen		
Dekoration Blumen Kerzen Kreuz Sonstiges		

Sonstiges

Sarg	Kosten:	Besondere Wünsche:
Material Eiche Mahagoni Kirsche Nußbaum Lärche Mahagoni-Imitat Kiefer Tanne Sonstiges		
Form Normalsarg altdeutsch Kuppelsarg anderes Design		
Verzierung patiniert gebeizt geritzt naturlasiert unbehandelt		
Beschläge		
Marmor deutscher portugiesischer spanischer Sandstein Keramik Metall Kupfer Aluminium Granulat		
Verzierungen		

Totenfeier	Kosten:	Besondere Wünsche:	
zu Hause Aussegnung Trauerfeier nur zu Hause ohne Trauerhalle mit Trauerhalle			
anderer Ort Kapelle Kirche Bestattungsinstitut neutraler Raum nur am Grab			
am offenen Sarg am geschlossenen Sarg Dekoration Kränze Blumenschalen Schnittblumen Spende für:			
Trauerrede Pfarrer/in neutraler Sprecher/in Wunschredner/in			
Teilnehmer/innen*			
Kondolenz Rezitation Was Musik			
Dias			
Fotos			
Videos			
*Namensliste (s. Anlage)			

Totenfeier	Kosten:	Besondere Wünsche:
Sonstiges		
Sarg tragen Rede am Grab		
Musik am Grab		
Einsenkung in Anwesenheit der Gäste		
Blumenwurf		
Erdwurf		
Grab zuschaufeln		
Angehörige		
Bestatter		
Totengräber		
Sonstiges		
Meine eigenen Wünsche für:		
_		

Leichenschmaus/Reue-E	ssen	Kosten:	Besondere Wünsche:
Ort zu Hause Gaststätte Hotel Sonstiges			
Teilnehmer/innen wer* wer nicht in Schwarz nicht in Schwarz			
egal Stehempfang			
Sitzarrangement Einzeltische schmale Tafel breite Tafel U-Form T-Form Karree			
Dekoration mit Tischkarten Kerzen Blumen			
Andenken für Trauergäste für wen was*			
Essen Buffet à la carte festes Gericht festes Menü mein Lieblingsessen			
Trinken *Namensliste (s. Anlage)			

Schriftliche Unterlagen:	Besondere Wünsche:
Patient(inn)enverfügung (Patient(inn)en-Testament) Vertrauensperson, die für mich handeln soll	
Testament privatschriftliches öffentliches Berliner Testament Auflagen an die Erben	
Erbvertrag gemeinschaftlicher	
Vermächtnis	
Wille zur Erdbestattung Feuerbestattung Seebestattung anonymen Bestattung welche Ganzkörperspende Todesanzeige (Muster beigefügt) Spruch Text	
soll erscheinen in Lebensrückblick* mit Foto (welches) mit Bildmotiv (welches)	
Trauerkarten* Text	
Dankkarten* Text	
*Liste der Empfänger/innen (s. Anlage)	

(Ort und Datum)

(Unterschrift)