

Aufnahme – Todesfall

Datum der Aufnahme: _____ Bearbeitet durch (MA. der JG): _____

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____

Mitglied seit: _____ orthodox: / liberal:

Jüdischer Name: _____

Wohnort: _____

Geb. am: _____ in _____

Verstorben am: _____ Uhrzeit: _____

Verstorben im Krankenhaus / Wohnung (Adresse): _____

Sterbefallmeldung durch: _____

Verwandtschaft: _____

Kontaktdaten: _____

Tahara (wird von Herrn Prujanski organisiert)

Beerdigung am: _____ Uhrzeit: _____ Rabbiner: _____

Rede zum Lebenslauf von: _____

Grablage: _____ Antragsnummer: _____

Bemerkung zum Sterbefall: _____

Dokumente wurden am _____ von _____ abgeholt.

Unterschrift (des Abholenden): _____

Rechnung Bestattungskosten:

Betrag (Sozial) _____ Rg.-Nr. _____ Datum: _____

Betrag (Familie) Befreit ja nein _____ Rg.-Nr. _____ Datum: _____

Rechnung für die Reservierung des Grabes für: _____

Betrag _____ Rg.-Nr. _____ Datum: _____

Rechnung für die ärztlichen Leistungen:

Betrag _____ Rg.-Nr. _____ Datum: _____