

**Antrag Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII**

Antragsdatum:

**Fallname (Verstorbener):**

|  |                  |  |
|--|------------------|--|
|  | geboren am:      |  |
|  | verstorben am:   |  |
| Letzte Anschrift des Verstorbenen:                     |                  |  |
| Letzter Wohnort des Verstorbenen:                      |                  |  |
| Letzter Familienstand des Verstorbenen:                |                  |  |
| Der Verstorbene war unter Betreuung?                   | ja/nein eingeben |  |
| wenn ja, dann Name und Anschrift des Betreuers         |                  |  |
|  |                  |  |
| Sterbeort  |                  |  |
| Der Verstorbene war im Sozialhilfebezug?               |                  |  |
| wenn ja, dann Name und Anschrift Sozialhilfeträger     |                  |  |
|  |                  |  |
| Der Verstorbene war Heimbewohner?                      |                  |  |
| Der Verstorbene war Rentner?                           | ja/nein eingeben |  |
| Der Verstorbene hatte eine Lebens-/Sterbeversicherung? |                  |  |
| Der Verstorbene hatte ein Girokontoguthaben?           |                  |  |
| Der Verstorbene hatte Vermögen?                        |                  |  |
| Gibt es ein Testament?                                 |                  |  |

**Antragsteller:**

|  |                  |  |
|--|------------------|--|
|  | geboren am       |  |
|  |                  |  |
| Straße, Nr.  |                  |  |
| PLZ, Wohnort   |                  |  |
| Stellung zum Verstorbenen                              |                  |  |
| Familienstand  |                  |  |
| Antragsteller bezieht Sozialhilfe oder Alg II?         |                  |  |
| Ehegatte Name  |                  |  |
|  | geboren am       |  |
| Bei Ehe/Lebenspartnerschaft: Zugewinnngemeinschaft?    | ja/nein eingeben |  |
| Kind 1 Name  |                  |  |
|  | geboren am       |  |
| Kind 2 Name  |                  |  |
|  | geboren am       |  |
| Kind 3 Name  |                  |  |
|  | geboren am       |  |
|  |                  |  |
| Wurde Nachlassverwaltung/Aufgebotsverfahren beantragt? |                  |  |
| Wurde das Erbe ausgeschlagen?                          |                  |  |
| Wurde ein Erbschein beantragt?                         |                  |  |
| Sonstige Bemerkungen                                   |                  |  |
|  |                  |  |
|  |                  |  |
| Ansprechpartner im Fall                                |                  |  |
| Straße, Nr.  |                  |  |
| PLZ, Wohnort   |                  |  |
| Telefon-Nr.  |                  |  |
| Email  |                  |  |
| Sonstige Bemerkungen                                   |                  |  |
|  |                  |  |
|  |                  |  |

**Mögliche weitere Verpflichtete gemäß § 74 SGB XII**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Person 2 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 3 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 4 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 5 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 6 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 7 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Person 8 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 9 Vorname Name:     |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 10 Vorname Name:    |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |
| Person 11 Vorname Name:    |  |
| Geboren am:                |  |
| Letzte bekannte Anschrift: |  |
| Letzter bekannter Wohnort: |  |
| Stellung zum Verstorbenen  |  |
| Familienstand:             |  |
| Erbe ausgeschlagen?        |  |
| Sonstige Bemerkungen:      |  |
|                            |  |
|                            |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Die Hilfe soll überwiesen werden an: |  |
| Konto:                               |  |
| Bankleitzahl:                        |  |
| Name der Bank:                       |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Die Hilfe soll überwiesen werden an: |  |
| Konto:                               |  |
| Bankleitzahl:                        |  |
| Name der Bank:                       |  |

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
|                   |                     |
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |