



Ev.- Luth. Kirchspiel Dresden West Anmeldung zur kirchlichen Bestattung



Angaben zum/zur Verstorbenen

Familienname Rufname Vorname(n) ggf. Geburtsname

männlich weiblich divers

Geburtsdatum Geburtsort Geschlecht

zuletzt gemeldet in (Anschrift mit Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, ggf.

Dimissoriale
erforderlich:

Ja Nein

Wohnortkirchgemeinde

Familienstand

Konfession

Beruf

Sterbedatum

Sterbeort

Bestattungsschein vom Standesamt/AZ

Bei minderjährig Verstorbenen:

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten

Einwilligungserklärung

Die Verarbeitung der für die angemeldete Amtshandlung erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund der Kirchenbuchordnung der Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens in Verbindung mit §6 des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland.

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung (Name, Anlass, Wohnort) in analogen Medien wie z.B. Kirchgemeindebrief/-schaukasten einverstanden.

Ja Nein

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung (Name, Anlass, Wohnort) in elektronischen Medien wie z.B. auf der Kirchgemeindewebsite einverstanden.

Ja Nein

Diese Einwilligung kann ich/können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen. Ich wurde/Wir wurden darüber aufgeklärt, dass eine Veröffentlichung im Internet sich technisch nicht immer vollständig löschen lässt. Eine Veröffentlichung in sozialen Medien erfolgt nicht.

Name der/des anmeldenden Angehörigen

Verwandtschaftsverhältnis

Anschrift (ggf. Ortsteil, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Erreichbarkeit (Telefon/Mail)

Ort

Datum

Unterschrift der/des anmeldenden Angehörigen

Angehörige

Die Speicherung von Daten zu Angehörigen dient der Ermöglichung kirchlicher Trauerarbeit z.B. im Rahmen der Einladungen zum Totengedächtnis am Ewigkeitssonntag. Mit der Angabe dieser Daten wird die Zustimmung zur Ergänzung des Bestattungseintrages im Kirchenbuch erteilt.

Name _____ Vorname(n) _____ Konfession _____

Anschrift (ggf. Ortsteil, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) _____ Verwandtschaftsverhältnis _____ Geschlecht männlich weiblich divers

ggf. weitere Angehörige _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der/des anmeldenden Angehörigen _____

Trauergespräch am _____

Die Bestattung ist vollzogen worden am _____

Art der Handlung:

Erdbestattung Trauerfeier Urnenbeisetzung Seebestattung Friedwald sonstige

_____ in _____
Name der/des Ordinierten in Druckbuchstaben Ort

_____ Stätte

_____ Unterschrift der/des Ordinierten

Eintrag MEWIS NT Kirchenbuch:

Jahrgang: _____ Nr.: _____
ggf. Vollzugsmeldung an Wohnsitzgemeinde

_____ Unterschrift der kirchenbuchverantwortlichen Person