

zur Tragung der Kosten verpflichtete Person (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Eingangsvermerk/-stempel

Fragebogen für die zur Tragung der Bestattungskosten verpflichteten Personen

Sie und gegebenenfalls weitere Angehörige sind verpflichtet, die Bestattungskosten für den/die unter Abschnitt 5 genannten Verstorbene/n zu tragen. Die weiteren Angehörigen haben einen eigenen Fragebogen erhalten. Als Erbe/Erbengemeinschaft gilt die Haftung als Gesamtschuldner (§ 2058 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB)) im Verhältnis der Erbteile. Darüber hinaus können unterhaltsrechtliche Verpflichtungen bestehen, die Bestattungskosten zu tragen.

1 Weitere Angaben der zur Tragung der Kosten verpflichteten Person

Familienstand	Verhältnis zur/zum Verstorbenen
---------------	---------------------------------

2 Neben der zur Tragung der Kosten verpflichteten Person leben folgende Personen im Haushalt

Angaben zur Person	Ehepartner(in)/Lebensgefährtin/Lebensgefährte	Im Haushalt lebende Person 1	Im Haushalt lebende Person 2
Name			
Vorname			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Familienstand			

3 Einkommensverhältnisse der zur Tragung der Kosten verpflichteten Person und aller im Haushalt lebenden Personen

Art und Höhe sind anzugeben. Nachweise über die Einkünfte sind in Kopie vorzulegen (z. B. Einkommensbescheinigungen, aktuelle Leistungs- und Rentenbescheide).

Art der Einnahme (Bitte tragen Sie alle Beträge in Euro (€) ein.)	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	In Haushaltsgemeinschaft lebende Person 1	In Haushaltsgemeinschaft lebende Person 2
kein Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitseinkommen*				
Arbeitslosengeld				
Bürgergeld				
Renten:				
- Altersrente				
- Erwerbsminderungsrente				
- Rente aus dem Ausland				
- Witwen-/Witwerrente				
- Waisenrente				
- sonstige Rente (z. B. Riesterrente, Betriebsrente)				
Kindergeld				
Unterhalt				
Unterhaltsvorschuss (UVG)				
Wohngeld/Lastenzuschuss				
Leistungen der gesetzlichen/ privaten Krankenversicherung				
Leistungen der gesetzlichen/ privaten Pflegeversicherung				
Miet- und Pachteinahmen				
Kapitalerträge (z. B. Zinsen)				
Mutterschaftsgeld				
Elterngeld/Landeserziehungsgeld				
BAföG-Leistungen				
Berufsausbildungsbeihilfe				
Aufwandsentschädigungen				
sonstige Einnahmen				

* Zum Arbeitseinkommen gehören alle Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit, aus selbständiger Tätigkeit, aus Gewerbebetrieb sowie aus der Land- und Forstwirtschaft.

4 Vermögensverhältnisse des zur Tragung der Kosten Verpflichteten und aller im Haushalt lebenden Personen

Die Kontoauszüge der Girokonten der letzten drei Monate sind lückenlos vorzulegen.

Anzugeben sind Vermögenswerte im In- und Ausland!

a) Girokonten

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Girokonten?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Kreditinstitut				
BIC				
IBAN				
aktueller Kontostand (EUR)				

b) Bargeld

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Bargeld?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Bargeld (auch Fremdwährung)				

c) Sparbücher

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Sparbücher?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Kreditinstitut				
BIC				
IBAN				
aktueller Stand (EUR)				

d) Geldanlagen

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Aktien, Wertpapiere, Tages- und Festgeld, Kreditkartenkonten, Obligationen, Bausparverträge, vermögenswirksame Leistungen oder ähnliche Geldanlagen?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

Ja:

	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
1. Geldanlage				
Art				
Vertragsnummer				
Kreditinstitut				
IBAN				
aktueller Kontostand (EUR)				
2. Geldanlage				
Art				
Vertragsnummer				
Kreditinstitut				
IBAN				
aktueller Kontostand (EUR)				
3. Geldanlage				
Art				
Vertragsnummer				
Kreditinstitut				
IBAN				
aktueller Kontostand (EUR)				

e) Lebens- und Rentenversicherungen

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Lebens- oder Rentenversicherungen?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
1. Versicherung				
Art der Versicherung				
bei welchem Unternehmen				
Rückkaufswert zum (Datum)				
Betrag in EUR				
2. Versicherung				
Art der Versicherung				
bei welchem Unternehmen				
Rückkaufswert zum (Datum)				
Betrag in EUR				

f) Verwahrtgeld bei Dritten

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Verwahrtgeld bei Dritten?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Betreuer	EUR	EUR	EUR	EUR
Pflegedienst	EUR	EUR	EUR	EUR
Einrichtung	EUR	EUR	EUR	EUR
Sonstige	EUR	EUR	EUR	EUR

g) Haus- und Grundbesitz

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Haus- und Grundbesitz (Alleineigentum, Eigentumsanteile, selbst genutzte und nicht selbst genutzte Grundstücke, auch im Ausland)?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Anschrift				
Größe in m ²				
eingetragen im Grundbuch von, Gemarkung, Flurstück				
Art der Nutzung				

h) Fahrzeuge, landwirtschaftliche Maschinen und Geräte

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Fahrzeuge, landwirtschaftliche Maschinen oder Geräte?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Typ				
Baujahr				
Kilometerstand				
Halter				
Eigentümer				
aktueller Wert in EUR				

i) Wertgegenstände

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen Sammlungen und sonstige Wertgegenstände (z. B. Münzen, Briefmarken, Kunst/Kunstgegenstände, Luxusgüter usw.)?

Nein, weiter mit der nächsten Frage.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Gegenstand				
aktueller Wert in EUR				

j) Sonstige Forderungen, Rechte, Vermögen

Haben Sie und die zum Haushalt gehörenden Personen sonstige Forderungen, Rechte oder sonstiges Vermögen (z. B. Schadensersatz, Schmerzensgeld, Nießbrauch, Dienstbarkeiten, Anteil-, Urheber-, Jagd- oder Fischereirechte, Wohn-, Patentrechte)?

Nein, weiter mit dem nächsten Abschnitt.

<input type="checkbox"/> Ja:	zur Kostentragung verpflichtete Person	Ehepartner(in)/ Lebensgefährtin/ Lebensgefährte	Person 1	Person 2
Forderungen, Rechte, Vermögen usw.				
Höhe der Forderung (EUR)				
Erträge daraus monatlich/jährlich (EUR)				

5 Angaben zur/zum Verstorbenen

Tragen Sie hier die Angaben zur verstorbenen Person ein.

Name, Vorname		Familienstand	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Sterbetag	Sterbeort	Todesursache <input type="checkbox"/> natürlicher Tod <input type="checkbox"/> unnatürlicher Tod	
letzte bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

6 Durchführung der Bestattung

Bestattungsart: Erdbestattung Feuerbestattung

Bestattung wurde ausgelöst durch:

Name, Vorname	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Land)	
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	

7 Angaben zum Nachlass

Tragen Sie hier alle Informationen zu Höhe und Wert des Erbes ein. Legen Sie geeignete Nachweise in Kopie vor (Testament, Erbschein, Kontoauszüge, vollständiger Grundbuchauszug, Fahrzeugschein usw.).

- Sind Sie Erbe geworden? ja nein
 Liegt ein Testament vor? ja nein
 Wurde ein Erbschein beantragt? ja nein

Hinterlassene Vermögenswerte

(z. B.: Bankguthaben, Aktien- und Fondsdepots, Tages- und Festgeldkonten und Ähnliches)

Ver- mögens- wert	Kreditinstitut	IBAN	BIC	Betrag (EUR)
1.				
2.				
3.				

Bargeld (auch Fremdwährung)

Betrag und Währung	
--------------------	--

Versicherungen

Bestattungsvorsorgevertrag (EUR)	
----------------------------------	--

Sterbegeldversicherung (EUR)	
------------------------------	--

Lebensversicherung (EUR)	
--------------------------	--

Weitere Vermögenswerte

Bausparverträge (EUR)	
-----------------------	--

Mietkaution, Genossenschafts- anteile (EUR)	
--	--

Haus- und Grundbesitz (auch im Ausland)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
------------------------------	--

Grundstücksgröße (m ²)	
------------------------------------	--

Art der Grundstücksnutzung	
----------------------------	--

Sonstiges Vermögen

Art (z. B. Kraftfahrzeuge, land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Patentrechte)	
--	--

bei Kfz und Maschinen - Baujahr	
---------------------------------	--

bei Kfz - Laufleistung (km)	
-----------------------------	--

8 Weitere Angehörige der/des Verstorbenen

Tragen Sie hier die Namen der weiteren Angehörigen der/des Verstorbenen ein (z. B. Eltern, Kinder, Enkel usw.), auch im Ausland lebende Personen.

Angaben zur Person	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Familienstand				
Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen				
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Land)				

9 Erklärung

Die hinterlassenen Mittel der/des Verstorbenen reichen zur Deckung der Bestattungskosten nicht aus.
Die Kosten werden auch nicht von dritter Stelle gedeckt.
Ich beantrage die Übernahme der Kosten aus Mitteln der Sozialhilfe.

Ich habe die Angaben in diesem Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.
Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann. Zu Unrecht erhaltene Hilfe ist dann zurückzuzahlen. Ansprüche auf Drittverpflichtete (z. B. auf Unterhalt) gehen auf den Träger der Sozialhilfe über. Erstattungsansprüche gegen andere Leistungsträger (z. B. auf Arbeitslosengeld, Bürgergeld, Krankengeld, Rente und Ähnliches) können durch den Träger der Sozialhilfe geltend gemacht werden.

Ort, Datum

Unterschrift
des zur Tragung der Bestattungskosten Verpflichteten