



Einverständniserklärung

Veröffentlichung unserer Eheschließung in der Tageszeitung

Name, Vorname der/s Verstorbenen: _____

ggf. Geburtsname der/s Verstorbenen: _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

Sterbeort: _____

zuletzt wohnhaft: Straße: _____

zuletzt wohnhaft: PLZ, Ort: _____

Mit folgender Unterschrift erkläre ich mich mit der Veröffentlichung des Todesfalls o.g. Person in der Tageszeitung einverstanden.

Auftraggeber:

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, HNR: _____

PLZ, Ort: _____

Datum, Unterschrift: _____