

Sterbeformular: Gestorbene Alltagsdinge

Dieses Formular kann von allen Menschen ausgefüllt werden, bei denen etwas gestorben ist. Bitte beantworten Sie alle Fragen wahrheitsgemäß. Das Ausfüllen des Fragebogens ist anonym.

Wer oder was ist für Sie gestorben?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> eine Idee | <input type="checkbox"/> Zukunftspläne |
| <input type="checkbox"/> die Liebe | <input type="checkbox"/> der Optimismus |
| <input type="checkbox"/> eine Freundschaft | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Todeszeitpunkt: _____

Warum ist es für Sie gestorben?

Ist eine Wiederbelebung denkbar?

- ja nein

Welche Bestattung wird gewünscht?

- Erdbegräbnis Feuerbestattung keine/sonstige Bestattung

Trauerspruch/Abschiedsworte: _____

„Mit dem Abheften dieses Formulars in den Sterbeordner...

(Mehrfachnennung möglich)

- ... verabschiede ich mich.“
 ... hoffe ich auf eine Wiederbelebung.“
 ... versuche ich es zu vergessen.“
 ... beginne ich mit einem Neuanfang.“
 ... schließe ich mit der Sache ab.“
 (eigene Antwort) _____

_____“

Hier abtrennen



Zeichne das Verstorbene!