

# Anlage zum Antrag auf Bestattungskosten



**Landratsamt Ravensburg**  
 Sozial- und Inklusionsamt  
 Postfach 19 40  
 88189 Ravensburg

Eingangsstempel:

1. Angaben zur/zum Verstorbenen			
Name, ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Sterbedatum		Sterbeort	
Letzte Anschrift Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
Hat der/die Verstorbene Leistungen nach dem SGB XII erhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde	
Todesursache	<input type="checkbox"/> Natürlicher Tod <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall/Berufskrankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Fremdeinwirkung		
Liegt ein Testament der/des Verstorbenen vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

2. Kostentragungspflicht	
Zur Tragung der Bestattungskosten bin ich verpflichtet	
<input type="checkbox"/> als Alleinerbe/in	<input type="checkbox"/> als Erbe/in in Erbengemeinschaft zu einem Anteil von _____
<input type="checkbox"/> als Unterhaltspflichtige/r	<input type="checkbox"/> als Bestattungspflichtige/r nach dem Bestattungsgesetz
<input type="checkbox"/> als vertraglich Verpflichtete/r	<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen: _____

3. Mögliche Erben und Angehörige der/des Verstorbenen				
Bitte in folgender Reihenfolge angeben: 1. Ehegatte/in, 2. Kinder, 3. Eltern, 4. Geschwister				
Name, Vorname	Geburtsdatum	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer	Verwandtschaftsverhältnis	Erbausschlagung

4. Vorrangige Ansprüche		
Lebensversicherung	Versicherungsgesellschaft	EUR
Sterbegeldversicherung	Versicherungsgesellschaft	EUR
Bestattungsvorsorgevertrag	Versicherungsgesellschaft	EUR

5. Vermögenswerte der/des Verstorbenen (Nachlass)							
Girokonto	Geldinstitut	EUR					
	IBAN						
Girokonto	Geldinstitut	EUR					
	IBAN						
Sparkonto	Geldinstitut	EUR					
	IBAN						
Sparkonto	Geldinstitut	EUR					
	IBAN						
Bausparvertrag	Bausparkasse	EUR					
	Vertragsnummer						
Geschäfts- und Genossenschaftsanteile	Geldinstitut	EUR					
Wertpapiere/Fonds	Bankinstitut	EUR					
Bargeld		EUR					
Wertgegenstände aller Art z.B. Schmuck, Gemälde, Antiquitäten, Sammlungen usw.	Art	EUR					
Altersvorsorgevertrag	Versicherungsgesellschaft	EUR					
Haus- und Grundeigentum im In- und Ausland	<input type="checkbox"/> ___ Eigentumswohnung(en) <input type="checkbox"/> ___ Zwei- oder Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> ___ Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> ___ unbebaute(s) Grundstück(e) <small>z.B. land-/forstwirtschaftliche Flächen</small>						
	Art	m <sup>2</sup>					
	Anschrift bzw. Gemarkung, Flur-Nr.						
	Geschätzter Wert						
	EUR						
	Art	m <sup>2</sup>					
	Anschrift bzw. Gemarkung, Flur-Nr.						
	Geschätzter Wert						
EUR							
Kraftfahrzeug	Hersteller	Typ	Baujahr	Km-Stand	Kennzeichen	Finanzierung	Verkehrswert
	<input type="checkbox"/> Die/der Verstorbene verfügte über keinerlei Vermögen.						

**Erklärung**

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.

Ort, Datum                      Unterschrift der antragstellenden Person/gesetzliche Vertretung

## Anlage 1 – Anlagenverzeichnis zum Antrag

Um eine zeitnahe Bearbeitung sicherstellen bzw. die Anforderung weiterer Unterlagen vermeiden zu können, bitten wir Sie die erforderlichen Nachweise vollständig entsprechend Ihrer Angaben dem Antrag beizufügen und diese in der Spalte Nachweise mit einem Kreuz (X) zu kennzeichnen.

Unterlagen, die zu einem späteren Zeitpunkt nachgereicht werden, bitten wir in der letzten Spalte ebenfalls mit einem Kreuz (X) zu versehen.

Nachweise (Bitte fügen Sie Ihrem Antrag keine Originaldokumente bei, sondern nur Kopien.)	wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> Sterbeurkunde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Testament/Erbvertrag, sofern vorhanden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erbschein oder Erbausschlagungserklärung, sofern vorhanden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachlassverzeichnis, sofern vorhanden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kontoauszüge der letzten 6 Monate aller Bank- und Sparkonten der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aktueller Nachweis über die Höhe des vorhandenen Bausparguthabens der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachweis über vorhandene Geschäfts- und Genossenschaftsanteile der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachweis über Wertpapiere/Fonds der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachweis über Versicherungen (Lebens-, Sterbegeldversicherung, Altersvorsorge) der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bestattungsvorsorgevertrag der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundbuchauszüge	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) des KfZ der/des Verstorbenen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rechnungen über Bestattungskosten	<input type="checkbox"/>