

Erklärung zur Kostenübernahme (Prosektur) Institut für Pathologie

Patientenetikett

Erklärung zur Kostenübernahme

Wir, die Eltern des am _____ geborenen und am _____ verstorbenen Kindes sind damit einverstanden, die Kosten in Höhe von 585,00 € (Bestatter: 260,00 €, Stadt Bonn: 325,00 €) für die Beerdigung desselben in einem Gemeinschaftsgrab auf dem Bonner Nordfriedhof zu übernehmen. Auf eine spätere Umbettung verzichten wir. Die Rechnung (Bestatter und Stadt Bonn) werden uns an die oben angeführte Adresse übersandt.

Eine Kopie der Erklärung haben wir erhalten.

_____, den _____
Unterschrift der Eltern

Wichtige Hinweise:

- 1.) Sozialhilfeempfänger sollten unmittelbar nach dem Tode Ihres Kindes einen Antrag auf Übernahme der Kosten beim zuständigen Sozialamt einreichen.
- 2.) Sollte sich in nächster Zeit Ihre Adresse ändern, teilen Sie uns dies bitte rechtzeitig mit, damit wir Sie über den Beerdigungstermin informieren können.
- 3.) Des Weiteren haben Sie auch die Möglichkeit per Email informiert zu werden.

E-Mail Adresse: _____

- 4.) Wünschen Sie eine telefonische Benachrichtigung?

Ja , Telefonnummer: _____
Nein