



EVANGELISCHE KIRCHENGEMEINDE
WIEBELSKIRCHEN

Küsterin

Requiem

Altengeburtstag

Organist

Rg.-Nr.: _____

Pfarrer: _____

Name, geb, Vorname / konf.: _____ / _____

Sohn / Tochter von: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

verstorben am: _____

in: _____

Uhrzeit: _____ : _____ Uhr

Ehepartner: _____

Alter: _____ Jahre _____ Monate _____ Tage

Bestattung am: _____

in: _____

um: _____ : _____ Uhr

Konf./ Spruch: _____

Hausbesuch bei: _____

Telefon: _____ / _____

Bestatter: _____