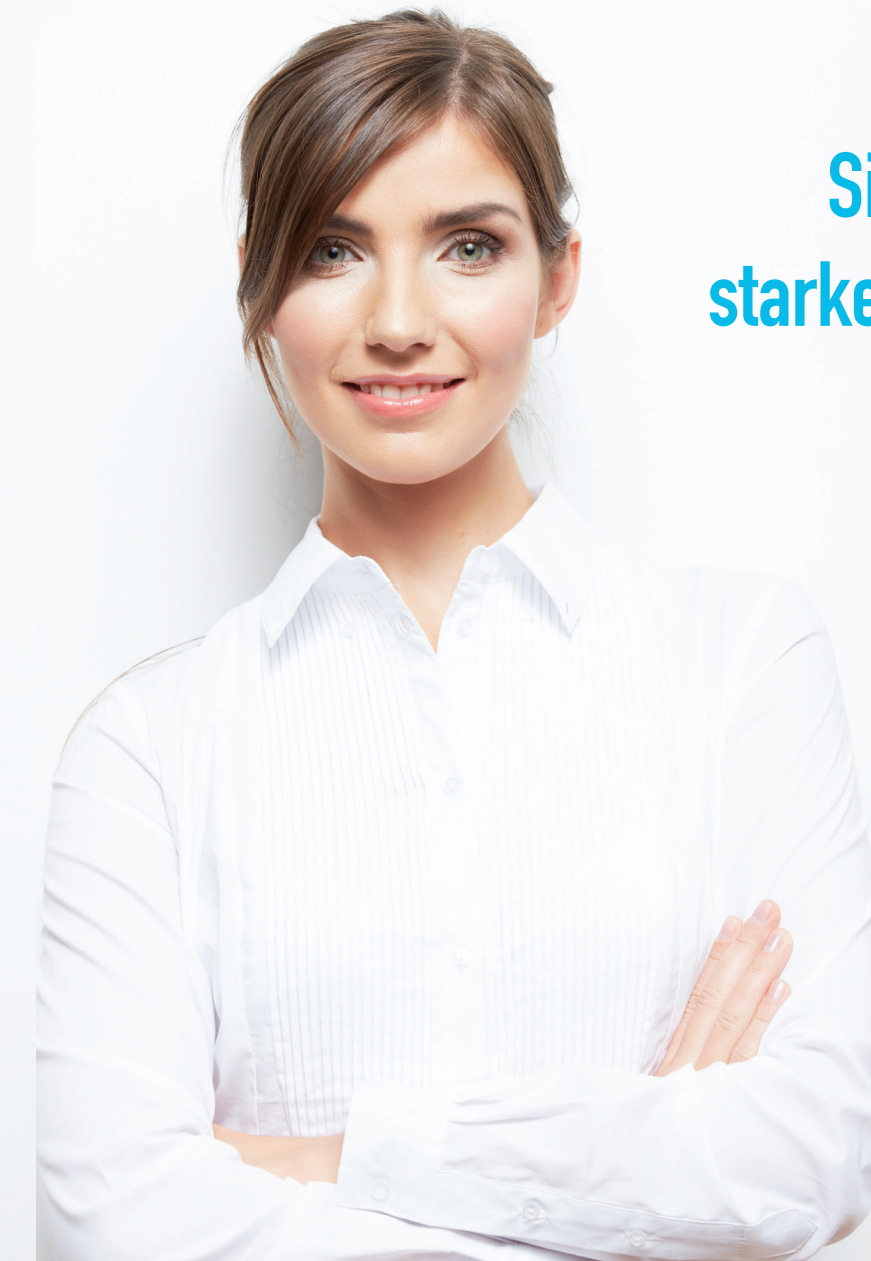




FÜRSORGEKASSE  
Ihre Sterbekasse aus Krefeld

Seit 111 Jahren:  
Sicherheit in einer  
starken Gemeinschaft!  
Meine Fürsorgeerklärung



SICHERHEIT IN EINER STARKEN GEMEINSCHAFT

Meine Wünsche für eine würdevolle Bestattung

Vorname, Name



www.fuersorgekasse.de

### 26. Art der Bestattung

- Ich möchte, dass meine Asche in einer Urne erdbestattet wird.
- Ich möchte, dass die Urne mit meiner Asche in einem Kolumbarium (Urnen-Nischenwand) des von mir oben ausgewählten Friedhofs aufgestellt wird.
- Ich möchte, dass meine Asche auf See verstreut wird, und zwar an folgender Stelle:

- Ich möchte, dass meine Asche in einem Bestattungswald beigesetzt wird, und zwar an folgender Stelle:

- Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 27. Am Ende der Bestattung möchte ich, dass mein Sarg/meine Urne

- langsam in das Grab heruntergelassen wird
- oben auf dem Grab stehen bleibt
- Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 28. Gedenkstein auf dem Grab

- Ich wünsche einen Gedenkstein auf meinem Grab.
- Text auf dem Gedenkstein:

- Material:

- Form

- weitere Bemerkungen:

- kein Gedenkstein

### 29. Absicherung der Bestattungskosten

- Ich habe eine Trauerfall-Vorsorge bei meiner Fürsorgekasse  
Telefon-Nr.: 02151 – 931190  
(Mitgliedsnummer, wenn vorhanden, bitte eintragen):

- Ich habe eine Sterbegeldversicherung bei einer anderen  
Versicherung (Name der Gesellschaft)

- Ich verfüge noch nicht über eine entsprechende Absicherung

## Ihre Fürsorgeerklärung

### Nehmen Sie Ihren Lieben die Sorge

In einer Zeit der Trauer werden von unseren Hinterbliebenen viele Entscheidungen verlangt, die in dieser Lebenssituation nicht leicht zu treffen sind. Doch es ist tatsächlich ohne allzu großen Aufwand möglich, hier wertvolle Hilfe zu leisten und den Kummer zu lindern. Natürlich ist es nicht leicht, sich mit dem eigenen Tod zu beschäftigen. Aber es geht ja auch und nicht zuletzt um die Menschen, die wir lieben und schützen wollen. Nehmen Sie sich darum die Zeit, Ihre Wünsche und Gedanken niederzuschreiben. Auch wenn Sie lediglich festhalten, dass Sie alle Entscheidungen in die Hände Ihrer Angehörigen legen, so ersparen Sie Ihrer Familie dadurch die schmerzliche Frage „Was hätte er/sie sich gewünscht?“

### Selbstbestimmung ist ein hohes Gut

Immer mehr Menschen möchten auch Ihren letzten Weg selbst bestimmen. Hierbei kann eine Fürsorgeerklärung helfen, die Sie bei Ihrem ortsansässigen Beerdigungsinstitut oder einer Person Ihres Vertrauens hinterlegen können. Durch die Hinterlegung Ihrer Sterbepolice stellen Sie sicher, dass am Ende des Weges von der Bekanntgabe Ihres Todes bis hin zur Gestaltung der Grabstätte Ihre ganz individuellen Wünsche und Vorstellungen gewürdigt und umgesetzt werden. Sie setzen Ihre eigenen Akzente und erleichtern Ihren Hinterbliebenen die Zeit der Trauer.

Ihre Fürsorgekasse hat diese Fürsorgeerklärung entwickelt, um Ihnen einen Leitfaden an die Hand zu geben, der es Ihren Angehörigen später leichter machen wird, Ihre Wünsche und Vorstellungen in die Tat umzusetzen. Selbstverständlich können Sie diese Erklärung durch zusätzliche, persönliche Informationen, Beschreibungen oder Fotos erweitern und ergänzen.

### Wohlgemerkt:

Ihre eigenen Wünsche und Vorstellungen stehen im Mittelpunkt. Gerne können Sie auch eine Kopie dieser Erklärung an Ihre Fürsorgekasse senden. Im Falle ihres Ablebens kann diese – falls notwendig – angefordert werden.

### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Vorsorgeerklärung angegebenen personenbezogenen Daten – insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer –, deren Nutzung ausschließlich zur Durchführung der anstehenden Beratung und Kommunikation erfolgt, werden auf der Grundlage gesetzlich geltender Vorgaben erhoben.

#### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sofern Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden sind, kreuzen sie diese bitte entsprechend an. Möchten Sie keine Einwilligung erteilen, so lassen Sie das entsprechende Feld bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die FSK postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die FSK per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum Unterschrift

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht. Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der FSK um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der FSK die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die FSK übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Bitte senden Sie diesen Gutschein mit ausgefüllter Fürsorgeerklärung an:

Fürsorgekasse von 1908  
Uerdinger Str. 323  
47800 Krefeld

## PERSÖNLICHER SERVICE – GUTSCHEIN

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon (für Rückfragen) \_\_\_\_\_

Diese Fürsorgeerklärung ist kostenlos für Sie! Gegen Einsendung dieses Gutscheins zusammen mit dieser ausgefüllten Fürsorgeerklärung erhalten Sie unverbindlich und ohne weitere Verpflichtung von Ihrer FSK eine Vorsorgeüberprüfung Ihrer Wünsche. Das sorgt für Transparenz und Klarheit für Sie und Ihre Angehörigen.

#### Bitte ankreuzen:

- Ich möchte, dass meine FSK kostenlos und unverbindlich eine Vorsorgeüberprüfung meiner Wünsche vornimmt.
- Ich möchte, dass meine FSK meine Fürsorgeerklärung hinterlegt.
- Ich möchte auch künftig Informationen von meiner FSK erhalten.
- Ich habe noch keine Trauerfall-Vorsorge bei der FSK. Bitte erstellen Sie mir ein Angebot abgestimmt auf meine Wünsche und die Kosteneinschätzung.



**FÜRSORGEKASSE**  
Ihre Sterbekasse aus Krefeld

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Frau  Herr Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### 1. Um meine Bestattung soll sich kümmern

- folgende Person aus meiner Familie

\_\_\_\_\_  
 Folgende Person, Firma (z.B. Bestattungsunternehmen)

Diese kann unter folgender Telefonnummer erreicht werden:

### 2. Ich verfüge über folgende wichtige Dokumente

- Testament,  
Aufbewahrungsort:

- \_\_\_\_\_  
 Organspendeausweis,  
Aufbewahrungsort:

- \_\_\_\_\_  
 Sonstiges,  
Aufbewahrungsort:

### 3. Versenden von Trauerkarten

- vor der Bestattung  
 Nach der Bestattung  
 keine Trauerkarten  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden:

### 4. Todesanzeigen

- Ich möchte, dass in folgenden Zeitungen  
Todesanzeigen erscheinen:

- \_\_\_\_\_  
 keine Todesanzeige

### 5. Verfassen von Todesanzeigen

- Ich möchte, dass meine Todesanzeige verfasst wird von:

\_\_\_\_\_  
 Ich habe selbst einen Text verfasst, dieser befindet sich:

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 6. Zeitpunkt des Seelsorgerbesuchs

- am Abend der Trauerfeier  
 vor Beginn der Trauerfeier  
 nach Ablauf der Trauerfeier  
 kein Seelsorgerbesuch  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 7. Ort der Trauerfeier

- in der Kirche/ Ort:

\_\_\_\_\_  
 in der Trauerhalle/ Ort:

- \_\_\_\_\_  
 anderweitig:

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 8. Trauergäste

- ohne Gäste  
 Familie  
 Freunde, Kollegen und Bekannte  
 Gemeinde  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 9. Durchführung der Trauerfeier/am Grab

Dienstleiter:

\_\_\_\_\_  
Nachruf während der Trauerfeier:

\_\_\_\_\_  
Nachruf Grab:

- \_\_\_\_\_  
 keine Nachrufe  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 10. Musik während der Trauerfeier/am Grab

Titel/Künstler:  während der Trauerfeier  am Grab

\_\_\_\_\_  
Titel/Künstler:  während der Trauerfeier  am Grab

\_\_\_\_\_  
Titel/Künstler:  während der Trauerfeier  am Grab

\_\_\_\_\_  
Titel/Künstler:  während der Trauerfeier  am Grab

\_\_\_\_\_  
Titel/Künstler:  während der Trauerfeier  am Grab

- \_\_\_\_\_  
 keine Musik  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 11. Nach meinem Tod wünsche ich folgende Bestattung

- eine Erdbestattung  
 eine Feuerbestattung (weitere Ergänzung s. Punkt 24-26)  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 12. Ausführung meines Sarges

- Einfach  
 Standard  
 Luxus  
 Besonderheiten ...

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 13. Kleidung, die ich bei meiner Bestattung tragen möchte

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 14. Persönliche Gegenstände, die ich mitnehmen möchte

- \_\_\_\_\_  
 keine  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 15. Aufbahrung vor der Bestattung

- Ich möchte zu Hause aufgebahrt werden.  
 Ich möchte an einem bestimmten Ort aufgebahrt werden:

- \_\_\_\_\_  
 Ich wünsche keine Aufbahrung.  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 16. Ort der Beisetzung

- meine Urne/mein Sarg soll auf folgendem Friedhof  
beigesetzt werden:

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 17. Art der Grabstelle

- Ich möchte in einem normalen Reihengrab  
beigesetzt werden.  
 Ich möchte in einem Wahlgrab beigesetzt werden.  
 Ich möchte im bereits existierenden Familiengrab  
beigesetzt werden.  
 Ich wünsche eine anonyme Bestattung meiner  
sterblichen Überreste.  
 Ich möchte etwas anderes (siehe Frage 26)  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 18. Ich möchte, dass der Sarg getragen wird von

- Trägern des Bestattungsunternehmens  
 meinen Kindern  
 anderen: \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 19. Blumen bei der Bestattung

Sorte:

- \_\_\_\_\_  
 keine Blumen  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 20. Bildaufnahmen der Bestattung

- Fotografie  
 Video  
 keine Aufnahmen  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 21. Gedenkfeier im Anschluss an die Bestattung

- im engsten Familien- und Freundeskreis  
 mit Familien, Freunden und Bekannten  
 keine Feier  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Vorsorgeerklärung angegebenen personenbezogenen Daten – insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer -, deren Nutzung ausschließlich zur Durchführung der anstehenden Beratung und Kommunikation erfolgt, werden auf der Grundlage gesetzlich geltender Vorgaben erhoben.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sofern Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden sind, kreuzen sie diese bitte entsprechend an. Möchten Sie keine Einwilligung erteilen, so lassen Sie das entsprechende Feld bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die FSK postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.  
 Ich willige ein, dass mir die FSK per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum Unterschrift \_\_\_\_\_

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht. Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der FSK um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der FSK die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die FSK übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Postkosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

### 22. Gestaltung der Gedenkfeier

Ort:

- In der Gemeinde  
 bei mir zu Hause  
 in folgendem Lokal/an folgendem Ort:

\_\_\_\_\_  
Speisen und Getränke:

- Kaffee und Kuchen  
 kaltes Buffet  
 gesetztes Essen  
 sonstiges:

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 23. Danksagungen

- Danksagungskarte verschicken  
 Danksagungsanzeige aufgeben  
 keine Danksagungen  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

Wenn Sie eine Feuerbestattung wünschen (siehe Frage 11),  
beantworten Sie bitte die Fragen 24-26. Ansonsten fahren  
Sie bitte mit der Frage 27 fort)

### 24. Ort der Feuerbestattung

- in folgendem Krematorium:

- \_\_\_\_\_  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.

### 25. Am Ende der Trauerfeier möchte ich, dass der Sarg

- langsam aus der Sicht entschwindet  
 stehen bleibt  
 weggetragen wird  
 Das sollen meine Angehörigen entscheiden.