

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII

Antrag entgegengenommen am:

Datum, Stempel, Unterschrift

Verstorbene/r

Name, Vorname	
Sterbedatum	
Sterbeort	

Antragsteller/in

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	

Hinweise:

- Beim Vorhandensein weiterer Verpflichteter (z.B. Eltern, Geschwister, Kinder) kann nur eine anteilige Übernahme der Bestattungskosten erfolgen.
- Die Überprüfung des Antrages erfolgt einkommens- und vermögensabhängig. Eventueller Nachlass ist vordergründig für die Bestattungskosten einzusetzen.

Datum

Unterschrift