

Abs.:

.....

.....

.....

Landratsamt Ortenaukreis
SG 305 / Soziales Entschädigungsrecht
Badstr. 20
77652 Offenburg

AZ: SG 305/09/22/___ __/

**Antrag auf Bestattungsgeld / Sterbegeld
nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)**

zum Tod von: geb.: verst.:

zuletzt wohnhaft:

1. Haben Sie die Bestattung besorgt und die Kosten bestritten? ja nein

Wenn nein:

Wer hat die Kosten der Bestattung bestritten? Name und Anschrift des
(u.a. auch öffentliche Dienststellen u. Bundeswehr) Kostenträgers

.....

.....

2. Haben Sie mit dem/der Verstorbenen zur Zeit des Todes in häuslicher Gemeinschaft gelebt? ja nein

in welchem Verwandtschaftsverhältnis standen Sie zu dem/der Verstorbenen?

.....
(z.B. Ehegatte, Lebenspartner, Sohn, Tochter, Vater, Mutter usw.)

3. Mit welchen - weiteren - Angehörigen hat der/die Verstorbene zur Zeit seines/ihres Todes in häuslicher Gemeinschaft gelebt?

.....
(z.B. Ehegatte, Lebenspartner, Sohn, Tochter, Vater, Mutter usw.)

4. Falls der/die Verstorbene mit keinem der o.g. Angehörigen in häuslicher Gemeinschaft gelebt hat:

a) Hat der/die Verstorbene einen oder mehrere der o.g. Angehörigen unterhalten, ggf. welche? Name und Anschrift

.....

.....

.....

b) Hat eine andere Person die Kosten der letzten Krankheit des/der Verstorbenen getragen oder ihn/sie bis zum Tode gepflegt? Name und Anschrift

.....

.....

.....

5. Welche Bestattungskosten sind entstanden?

Zu den Bestattungskosten gehören die Kosten der Leichenschau, der Leichenpflege, der Aufbahrung, des eigentlichen Begräbnisses einschl. kirchlicher Handlungen und des Ankaufs der Grabstätte oder des Reihengrabes einschl. ihrer einfachen Herrichtung, **nicht** dagegen die Aufwendungen für einen Grabstein, die Abhaltung von Seelengottesdiensten und ein Erbbegräbnis; wegen evtl. Überführungskosten vgl. Nr. 6.

Bitte fügen Sie die entsprechende Belege (Kopien) bei – dabei ist in der Regel eine Kopie der Rechnung des Bestattungsinstituts ausreichend

6. Wenn der Todesfall außerhalb des ständigen Wohnsitzes eingetreten ist entfällt

Welche (notwendigen) Kosten sind für die Überführung nach dem früheren Wohnsitz entstanden?

Haben Sie auch die Überführungskosten getragen? ja nein

Wenn nein: Wer hat die Überführungskosten getragen? (u.a. auch öffentl. Dienststellen)

Bitte fügen Sie die entsprechende Belege (Kopien) bei

7. Wurde ein Sterbegeld beantragt bzw. bewilligt

a) aus der gesetzlichen Unfallversicherung (aus einer Pflichtversicherung)? ja nein

b) nach § 18 Abs.2 Nr.2 Beamtenversorgungsgesetz? ja nein

oder entsprechender landesrechtlicher Vorschriften, soweit es die Kosten der Bestattung ersetzen soll?

Bitte fügen Sie die entsprechende Bescheide (Kopien) bei

8. Wurde eine Beihilfe nach beamtenrechtlichen Bestimmungen

aus Anlass des Todesfalles gewährt bzw. beantragt? ja nein

Bitte fügen Sie die entsprechenden Bescheide (Kopien) bei

9. Haben Sie ein Sterbegeld (oder eine vergleichbare Leistung) von einer anderen, bisher nicht erwähnten öffentlich-rechtlichen Stelle erhalten bzw. wurde ein Antrag gestellt?

ja nein

Bitte fügen Sie die entsprechenden Bescheide (Kopien) bei

