



Checkliste zur Sterbebegleitung

Name: _____ Vorname: _____

Geb.datum: _____

Bitte helfen Sie uns den Wünschen des Verstorbenen gerecht zu werden
und füllen Sie dieses Formular aus.

Folgende Familienmitglieder / Betreuer benachrichtigen: Tag / Nacht

Name	Telefon Festnetz	Handy
------	------------------	-------

Folgendes Bestattungsunternehmen benachrichtigen:

Dem Verstorbenen etwas mitgeben. Besondere Wünsche:
(Kleidung, Schmuck, etc.)

Name und Telefonnummer des Hausarztes:

Termin für die Auflösung des Zimmers:

Nach dem Ableben des Heimbewohners bitte zeitnah die Auflösung des Zimmers mit
dem Wohnbereich besprechen.