

Totenfürsorgeverfügung

gemäß Bestattungsgesetz Rheinland-Pfalz (BestG)

⚠ Wichtiger Hinweis: Dieses Formular hilft Ihnen, Ihre Bestattungswünsche rechtsverbindlich festzuhalten. Bitte füllen Sie es sorgfältig aus und bewahren Sie es an einem sicheren Ort auf. Informieren Sie Ihre Angehörigen über die Existenz dieser Verfügung.

Rechtliche Grundlage: Bestattungsgesetz Rheinland-Pfalz (BestG), gültig seit 27. September 2025

Teil 1: Persönliche Angaben

Angaben zu meiner Person

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsname (falls abweichend): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Aktuelle Anschrift (Hauptwohnsitz)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

⚠ Wichtig: Das neue Bestattungsgesetz gilt nur, wenn Sie zum Zeitpunkt Ihres Todes Ihren Hauptwohnsitz in Rheinland-Pfalz haben!

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand

- ☐ ledig
- ☐ verheiratet
- ☐ geschieden
- ☐ verwitwet
- ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft

Teil 2: Bestimmung der Totenfürsorgeperson

Hiermit bestimme ich folgende Person zur Durchführung meiner Totenfürsorge (§ 12 BestG):

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Verwandtschaftsverhältnis /
Beziehung zu mir:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (mobil):

E-Mail:

Ersatz-Totenfürsorgeperson (optional, aber empfohlen)

Falls die oben genannte Person verhindert ist oder die Totenfürsorge nicht übernehmen kann:

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Verwandtschaftsverhältnis /
Beziehung zu mir:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (mobil):

E-Mail:

Erklärung der Totenfürsorgeperson

Ich, _____ (Name), erkläre hiermit, dass ich bereit bin, die Totenfürsorge für die oben genannte Person zu übernehmen und die in dieser Verfügung festgelegten Wünsche nach bestem Wissen und Gewissen umzusetzen.

Datum:

Unterschrift Totenfürsorgeperson:

Teil 3: Meine gewünschte Bestattungsform

⚠ Wichtig: Bitte treffen Sie eine klare Entscheidung. Ohne Angabe gilt automatisch die klassische Friedhofsbestattung.

Option 1: Erdbestattung

- ☐ Klassische Erdbestattung im Sarg

Sarg-Wunsch:

- ☐ Einfacher Holzsarg
☐ Eichensarg
☐ Sonstiges: _____

Bestattungsort:

- ☐ Friedhof: _____ (Name des Friedhofs, Ort)
☐ Friedwald / Ruheforst: _____ (Name, Ort)
☐ Seebestattung: _____ (Nord- oder Ostsee)

Tuchbestattung (Erdbestattung ohne Sarg, im Leinentuch)

- ☐ Ja, ich wünsche eine Tuchbestattung

Grund für Tuchbestattung:

- ☐ Religiöse Gründe (z. B. islamische Tradition)
☐ Ökologische Gründe
☐ Persönliche Überzeugung

Bestattungsort (Friedhof, Ort – bitte
vorab klären, ob Tuchbestattung dort
möglich ist!): _____

Option 2: Feuerbestattung / Einäscherung

☐ Ich wünsche eine Feuerbestattung (Einäscherung)

Nach der Einäscherung wünsche ich folgende Form der Beisetzung meiner Asche:

A) Klassische Urnenbeisetzung auf dem Friedhof

Friedhof: _____

Art der Beisetzung:

- ☐ Einzelgrab
- ☐ Partnergrab / Familiengrab
- ☐ Anonymes Urnengrab
- ☐ Urnengemeinschaftsanlage
- ☐ Kolumbarium (Urnenwand)
- ☐ Baumgrab / Ruheforst

B) Flussbestattung ★ NEU!

☐ Flussbestattung (nur in Rheinland-Pfalz möglich)

Gewünschter Fluss:

- ☐ Rhein
- ☐ Mosel
- ☐ Lahn
- ☐ Saar

Gewünschter Abschnitt / Ort (falls möglich): _____

Zeremonie an Bord:

- ☐ Ja, ich wünsche eine Trauerzeremonie auf dem Schiff
- ☐ Nein, nur Beisetzung ohne Zeremonie

Anwesende Personen:

- ☐ Engster Familienkreis
- ☐ Erweiterte Familie und Freunde
- ☐ Nur Totenfürsorgeperson

Besondere Wünsche (Musik, Redner, etc.): _____

⚠ Voraussetzungen: Hauptwohnsitz in Rheinland-Pfalz zum Todeszeitpunkt · biologisch abbaubare Urne (wird automatisch verwendet) · Beisetzung nur vom Schiff aus (nicht von Brücke oder Ufer).

C) Urne zu Hause aufbewahren ★ NEU!☐ Urne soll zu Hause aufbewahrt werden

Auszuhändigen an (Name — muss die Totenfürsorgeperson sein!): _____

Anschrift: _____

Aufbewahrungsort (pietätvoller Ort im häuslichen Umfeld): _____

Regelung für den Fall, dass die Person selbst verstirbt oder wegzieht:☐ Urne soll dann auf folgendem Friedhof beigesetzt werden: _____☐ Urne soll an folgende Person übergeben werden: _____

⚠ Voraussetzungen: Hauptwohnsitz in Rheinland-Pfalz zum Todeszeitpunkt · Urne darf NICHT im Garten bestattet werden, nur aufbewahrt! · Person muss zum Zeitpunkt der Übergabe in RLP wohnen oder Urne dort belassen.

D) Asche auf Privatgrundstück verstreuen ★ NEU!☐ Asche soll auf einem Privatgrundstück verstreut / vergraben werden

Grundstück – Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Flurstück-Nummer (falls bekannt): _____

Eigentümer des Grundstücks: _____

Bestätigung des Eigentümers:

Ich, _____, bestätige als Eigentümer des oben genannten Grundstücks, dass ich mit der Verstreuerung / Vergrabung der Asche auf meinem Grundstück einverstanden bin.

Datum: _____

Unterschrift Eigentümer: _____

E) Erinnerungsstücke aus Asche ★ NEU!

- ☐
- Ein Teil meiner Asche soll zu Erinnerungsstücken verarbeitet werden

Art der Erinnerungsstücke:

- ☐
- Synthetischer Diamant
-
- ☐
- Schmuckstück (Ring, Anhänger, etc.)
-
- ☐
- Keramik / Porzellan
-
- ☐
- Glas / Glaskugel
-
- ☐
- Sonstiges: _____

Anzahl der Erinnerungsstücke:

- ☐
- 1 Stück
-
- ☐
- _____ Stücke (für mehrere Angehörige)

Die Erinnerungsstücke sollen übergeben werden an:

1. Name / Verwandtschaft: _____
2. Name / Verwandtschaft: _____
3. Name / Verwandtschaft: _____

Weitergabe der Erinnerungsstücke:

- ☐
- Die genannten Personen dürfen die Erinnerungsstücke weitergeben (z. B. an ihre Kinder)
-
- ☐
- Eine Weitergabe ist nicht erlaubt

Verbleibende Hauptasche (Rest nach Entnahme für Erinnerungsstücke):

- ☐
- Friedhofsbeisetzung auf: _____
-
- ☐
- Flussbestattung in: _____
-
- ☐
- Verstreuerung auf Privatgrundstück (siehe oben)
-
- ☐
- Urne zu Hause (siehe oben)

⚠ Voraussetzungen: Hauptwohnsitz in Rheinland-Pfalz zum Todeszeitpunkt · nur ein Teil der Asche wird verwendet, der Rest muss beigesetzt werden.

F) Seebestattung (außerhalb von RLP)

- ☐
- Seebestattung auf Nord- oder Ostsee

Gewünschtes Seegebiet:

- ☐
- Nordsee
-
- ☐
- Ostsee
-
- ☐
- Kein bestimmter Wunsch (Reederei entscheidet)

Zeremonie:

- ☐
- Ja, mit Angehörigen an Bord
-
- ☐
- Stille Beisetzung ohne Angehörige

Teil 4: Trauerfeier & Abschiednahme

Art der Trauerfeier:

☐ Religiöse Trauerfeier

Religion / Konfession:

Gewünschter Geistlicher (falls bekannt):

☐ Weltliche Trauerfeier

Gewünschter Trauredner:

☐ Keine Trauerfeier

Ort der Trauerfeier:

☐ Kirche / Kapelle: _____

☐ Trauerhalle auf dem Friedhof: _____

☐ Krematorium (bei Feuerbestattung): _____

☐ Zuhause / privater Ort: _____

☐ An Bord des Schiffes (bei Flussbestattung)

☐ Sonstiges: _____

Musikalische Gestaltung

Gewünschte Musikstücke (Titel, Interpret):

Instrument / Live-Musik:

☐ Orgel

☐ Klavier

☐ Gitarre

☐ Sonstiges: _____

Redner / Ansprache

Wer soll eine Ansprache halten? Name:

Beziehung zu mir:

Weitere Redner (optional):

Besondere Wünsche für die Trauerfeier

Gedichte, Texte, Lesungen:

Blumenschmuck:

- ☐ Ja, Blumenschmuck gewünscht
☐ Nein, bitte Spenden statt Blumen
☐ Keine Präferenz

Falls Spenden gewünscht –
Empfänger-Organisation:

Kleidung, in der ich bestattet werden
möchte:

Gegenstände, die mir mitgegeben
werden sollen:

Sonstige Wünsche:

Teil 5: Grabgestaltung (bei Friedhofsbestattung)

Grabstein:

- ☐ Einfacher Grabstein
☐ Besonderer Stein (Material): _____
☐ Kein Grabstein gewünscht

Inschrift – Vorname, Nachname:

Geburts- und Sterbedatum:

- ☐ Ja
☐ Nein

Zusätzliche Inschrift (Spruch, Zitat):

Grabpflege:

- ☐ Ich wünsche eine gepflegte Grabstelle
☐ Naturnahe Gestaltung (Wildwuchs erlaubt)
☐ Dauergrabpflege durch Friedhofsgärtnerei (kostenpflichtig)

Pflanzen-Wunsch:

Teil 6: Finanzielle Vorsorge

☐ Ich habe eine Bestattungsvorsorge abgeschlossen.

Vertragspartner: _____

Vertragsnummer: _____

☐ Ich habe eine Sterbegeldversicherung abgeschlossen.

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

☐ Ich habe Geldmittel zurückgelegt für meine Bestattung.

Konto bei: _____

IBAN: _____

☐ Es wurde noch keine finanzielle Vorsorge getroffen.

Gewünschter Kostenrahmen (optional):

☐ Einfache Bestattung (Basis-Leistungen)

☐ Mittlere Preisklasse (Standard-Leistungen)

☐ Gehobene Ausstattung

☐ Keine Präferenz

Bemerkung: _____

Teil 7: Wichtige Dokumente & Informationen

Patientenverfügung vorhanden:

☐ Ja, hinterlegt bei: _____

☐ Nein

Vorsorgevollmacht vorhanden:

☐ Ja, hinterlegt bei: _____

☐ Nein

Organspende:

☐ Organspendeausweis vorhanden

☐ Ich widerspreche einer Organspende

☐ Keine Angabe

Weitere wichtige Informationen für die
Totenfürsorgeperson: _____

Teil 8: Unterschrift & Rechtswirksamkeit

Ich erkläre hiermit, dass ich diese Totenfürsorgeverfügung im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und ohne äußeren Zwang verfasst habe. Ich bin mir der Bedeutung und Tragweite dieser Verfügung bewusst.

Diese Verfügung gilt ab sofort und bis zu ihrem ausdrücklichen Widerruf durch mich. Sie ersetzt alle früheren Totenfürsorgeverfügungen.

Ich habe die zur Totenfürsorge bestimmte Person über diese Verfügung informiert und ihr eine Kopie übergeben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Vor- und Nachname in Druckbuchstaben lesbar daneben schreiben)

Teil 9: Zeugen (optional, aber empfohlen)

Zeuge 1

Name:

Anschrift:

Datum:

Unterschrift:

Zeuge 2

Name:

Anschrift:

Datum:

Unterschrift:

Teil 10: Änderungen & Aktualisierungen

Diese Verfügung wurde zuletzt geändert / aktualisiert am:

Datum:

Unterschrift:

Geänderte Punkte:

Datum:

Unterschrift:

Geänderte Punkte:

Datum:

Unterschrift:

Geänderte Punkte:

Wichtige Hinweise zur Aufbewahrung

Wo soll ich diese Verfügung aufbewahren?

- ☐ Original bei der Totenfürsorgeperson hinterlegen
- ☐ Kopie bei Ihnen zu Hause an bekanntem Ort (z. B. bei Patientenverfügung)
- ☐ Optional: Hinterlegung bei REBER Bestattungen (kostenfrei bei Vorsorgevereinbarung)
- ☐ Angehörige informieren, dass die Verfügung existiert

Wie oft sollte ich die Verfügung aktualisieren?

- Bei wesentlichen Lebensänderungen (Umzug, Scheidung, Tod der Totenfürsorgeperson)
- Bei Änderung Ihrer Wünsche
- Empfohlen: alle 3–5 Jahre überprüfen

Ist diese Verfügung rechtssicher? Dieses Formular basiert auf dem Bestattungsgesetz Rheinland-Pfalz (BestG) und orientiert sich an der offiziellen Vorlage des Landes. Für absolute Rechtssicherheit kann eine notarielle Beurkundung sinnvoll sein (kostenpflichtig).

Sie haben Fragen? Wir helfen gerne!

Joachim Reber · Geschäftsführer

REBER Bestattungen GmbH · Weißenburger Straße 2 · 76829 Landau i. d. Pfalz

Telefon: 06341 / 9226-0 **Telefax:** 06341 / 9226-12

E-Mail: info@reber-landau.de **Internet:** www.reber-landau.de

Geschäftsführer: Joachim Reber · Amtsgericht Landau HRB 2492

Unsere kostenfreien Leistungen für Sie

- ☐ Beratung zum Ausfüllen dieser Verfügung
- ☐ Prüfung auf Vollständigkeit
- ☐ Hinterlegung bei uns (bei Bestattungsvorsorge-Vereinbarung)
- ☐ Information zu allen Bestattungsformen

Stand: Februar 2026 · Version 1.0

Dieses Formular dient als Orientierungshilfe. Für rechtsverbindliche Auskünfte wenden Sie sich bitte an einen Notar oder Rechtsanwalt. REBER Bestattungen übernimmt keine Haftung für die Rechtssicherheit dieser Verfügung.