



Auslagen

Erblasser/in

Name

Vorname

Fall-Nr./Team

Sachbearbeiter/in

Name

Vorname

**A. Bestattungs-
auslagen**

Sie haben die Möglichkeit, einen Pauschalbetrag für die obgenannten Auslagen in der Höhe von Fr. 10'000.00 in Abzug zu bringen.

Ja

Art und Verwendungszweck	Betrag
Grabkauf (Reservierung) <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Todesanzeigen <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Danksagungen <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Porti, Telefon, Telegramme <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Sarg, Sterbekleid, Kissen <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Taxi, Trinkgelder, Spenden, Pfarrer <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Dekorationen (Kapelle, Aufbewahrungsraum usw.) <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Trauerkleider des Ehegatten und der minderjährigen Kinder <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Bewirtung der Trauergäste (Traueressen) <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Grabherrichtung und 1. Anpflanzung <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Grabstein, -platte oder Inschrift, Urnennische ca. <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Grabunterhalt für die Dauer von max. 20 Jahren à Fr. <input type="text"/> (als Grabfonds)	<input type="text"/> Fr.
Transport der/des Verstorbenen von oder nach auswärts <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Rechnung Beerdigungsinstitut <input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
<input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
<input type="text"/>	<input type="text"/> Fr.
Total	<input type="text"/> Fr.

(Rechnungskopien können durch das Erbschaftsamt einverlangt werden)

Absender

Name	Vorname	
_____	_____	
Strasse	Nummer	
_____	_____	
Land	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____

Informationen zum weiteren Vorgehen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie dies auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an: Erbschaftsamt, Rittergasse 10, Postfach, CH-4001 Basel.