

LEBENSENDE-PLANER

# Der Rest ist Schweigen\*

Hospiz  
Bewegung  
Bezirk  
Vöcklabruck

\*Hamlet, 5. Aufzug, 2. Szene

Meine letzte Adressänderung

**Mein Name**

TT. MM. JAHR - TT. MM. JAHR

Ich möchte meinen Geschwistern, Freunden, Weggefährten und Bekannten meine neue Adresse mitteilen. Im Gemeinschaftsgrab des Friedhofs *Ortsangabe* werde ich anzutreffen sein.

Der Umzug findet statt am TT. MM. JAHR um xy.30 Uhr auf dem Friedhof *Ortsangabe*. Anschliessend um xy.00 Uhr, nehmen wir Abschied in der Pfarrikirche von *Ortsangabe*, wozu ihr alle herzlich eingeladen seid.

Anstelle von Blumen gedenke man bitte einer wohltätigen Organisation!

# Willkommen

Du bist an einem Punkt deines Lebens angekommen, wo du regeln möchtest, was nach deinem Tod passiert.

Ein Leitfaden dafür ist unser Lebensende-Planer.

Er ersetzt kein Testament und beinhaltet keine Rechtsgültigkeit, aber hilft deinen An- und Zugehörigen dabei, deine Wünsche zu verwirklichen, den Nachlass zu verwalten, Konten zu löschen, letzte Botschaften weiterzugeben. Dazu braucht es Passwörter, Kontonummern, Adressen und manches mehr, was du hier notieren kannst.

Hospiz  
Bewegung  
Bezirk  
Vöcklabruck

Mobiles  
Palliativ  
Team  
Salzkammergut

Wir können dir den allerletzten Schritt nicht abnehmen, aber wir können dich und deine Angehörigen zuhause unterstützen und begleiten. Mit unserem professionellen Mobilen Palliativteam Salzkammergut sorgen wir für Schmerzlinderung und Symptomkontrolle, unsere ehrenamtlichen MitarbeiterInnen der Hospizbewegung kommen zur allgemeinen Unterstützung zu dir nach Hause.

Damit Leben Leben bleibt.

P. S. Alle in diesem Heft verwendete Traueranzeigen sind real erschienen.



# Inhalt

**Dieses Manuskript ist umfangreich wie ein Leben. In die Fülle an Informationen haben wir einige bunte Seiten eingefügt, weil es für Abenteuer im Kopf nie zu spät ist.**

1

Meine persönlichen Daten zu Beginn.

## Persönl. Daten

Seite 5

2

Telefon, Computer, Social-Media-Konten, Online-Accounts

## Login/PW

Seite 7

3

Wer von meinem Tod benachrichtigt werden soll.

## Kontakte

Seite 11

4

Lebensversicherungen, Eigenheim, Rechtschutz, Auto ....

## Versicherungen

Seite 19

5

Meine Bankkonten, Schulden, Außenstände, Anleihen, ...

## Finanzielles

Seite 27

6

Eigenheim, Grundstücke, Schmuck, Wertgegenstände

## Eigentum

Seite 41

7

Wie ich mir mein Lebensende vorstelle. Ob ich ein Testament habe.

## Wünsche

Seite 49

8

Letzte Briefe an geliebte Personen, auch Entschuldigungen.

## Briefe

Seite 56

9

Welche Bestattung ich wünsche und welche Musik gespielt werden soll.

## Begräbnis

Seite 61

**Alles was wir haben  
ist jetzt.**

99



Die Oma wieder!

**Karin Z.**

14.02.1949 - 09.09.2011

Geliebte Ehefrau  
Mutter  
Oma  
Tochter  
Schwestser

Nun gut!

---

KAPITEL

---

# Persönliche Daten

**Mein Name:**

# Persönliche Daten #1

Mein Geburtsort und Geburtsdatum:

Mein lediger Name:

Meine Status:  Single  verheiratet/in Partnerschaft  geschieden  verwitwet

Meine Kinder:

Meine Adresse:

Meine Email-Adressen:

Krankenversicherung:

Meine Sozialversicherungsnummer:

---

KAPITEL

---

# Logins Passwörter

**Mein Masterpasswort:**

# Logins, Passwörter #2

Telefon: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Tablet: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Tablet: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Computer: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

Linkedin: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

# Logins, Passwörter #2

andere: \_\_\_\_\_ Passwort: \_\_\_\_\_

# Mut steht am Anfang des Handelns, Glück am Ende.

Demokrit

“

Nachruf

Wir trauern um unsere verstorbene Schwester

## Agathe M

geb. S

Wir wünschen ihren Erben mit 85.000 € wenig Glück!



---

## KAPITEL

---

# Kontakte

**Wichtige Personen meines Lebens, die im Falle  
meines Todes benachrichtigt werden sollen.**

# Kontakte für sofort #3

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

# Kontakte für morgen #3

Name: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

# Kontakte für die Parte #3

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

# Kontakte für die Parte #3

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

# Kontakte für die Parte #3

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

# Kontakte für die Parte #3

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



# Wenn es Angst macht, könnte es einen Versuch wert sein.

Seth Godin



Meine über alles geliebte Frau ist ganz plötzlich von uns gegangen

In tiefer Trauer:

**Thomas D.**

(38 Jahre, 172 cm), verw., schl., attr., intell.  
romant., sinnl., humorv., reist gern, gut situiert, Nichtr.

---

KAPITEL

---

# Versicherungen

**Krankenversicherung, Autoversicherung,  
Eigenheim, Unfall, spezielle Versicherungen**

# Versicherungen #4

## Krankenversicherungen

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Versicherungen #4

## Lebensversicherungen

Versicherung: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Versicherungen #4

## Unfallversicherungen

Versicherung: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Versicherungen #4

## Autoversicherungen

Versicherung: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Versicherungen #4

## Andere Versicherungen:

Versicherung: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Versicherungen #4

## Andere Versicherungen:

Versicherung: \_\_\_\_\_

Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Agent: \_\_\_\_\_

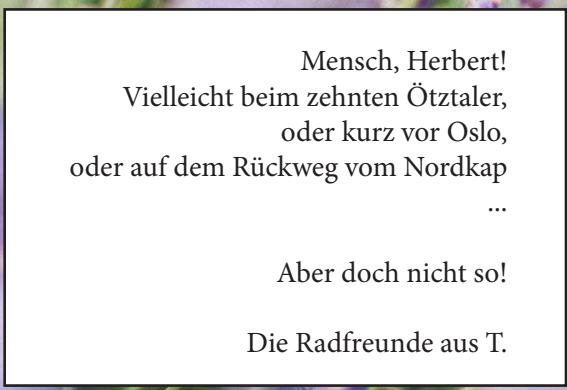
Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Aushalten. Atmen. Ignorieren. Weitermachen.

Visual Statmentes



Mensch, Herbert!  
Vielleicht beim zehnten Ötztaler,  
oder kurz vor Oslo,  
oder auf dem Rückweg vom Nordkap  
...  
Aber doch nicht so!  
Die Radfreunde aus T.

“



---

KAPITEL

---

# Finanzielles

**Bankkonten, Kreditkarten, Investments,  
Tokens, Schulden, Außenstände,  
Abos, Handyapps, etc.**



# Banken #5

## Bankkonto & Kreditkarte:

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

# Banken #5

## Bankkonto & Kreditkarte:

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

# Investments #5

## Depots, Aktien, Wertpapiere, Token:

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

# Banken #5

## Bankkonto & Kreditkarte:

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

BankInstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer/Typ: \_\_\_\_\_

Kontostand: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

# Investments #5

## Depots, Aktien, Wertpapiere, Token:

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontotyp: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontotyp: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_

# Schulden #5

## Ich schulde:

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

# Außenstände #5

## Ich bekomme:

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

# Laufende Rechnungen #5

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

# Laufende Rechnungen #5

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

# Laufende Rechnungen #5

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

Art der Bezahlung: \_\_\_\_\_

# Abos Handyapps #5

Handyapp: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

# Abos Handyapps #5

Handyapp: \_\_\_\_\_

Betrag, Fälligkeit: \_\_\_\_\_

**Und dann gibt es Menschen,  
die holen dich dort ab,  
wo andere dich  
zurückgelassen haben.**

Winnie Puuh

“ Wir verabschieden uns von

**Winfried W.**

13.Februar 1937 - 17.März 2021

Aufgrund der momentanen Situation findet die Trauerfeier und Urnenbeisetzung auf dem Friedhof Liliental-Klosterweide im Freundeskreis statt.

Bitte kein Gedönz in der Kapelle oder am Grab. Lieber eine Spende an die Bürgerstiftung, Kennwort "Winfried"

---

KAPITEL

---

# Eigentum

**Eigenheim, Autos, Wertgegenstände aller Art**

# Immobilien #6

Art: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Bank, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Bank, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Immobilien #6

Art: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Bank, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Bank, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Vehikel #6

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

---

# anderes Eigentum #6

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# anderes Eigentum #6

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Safe, Bankfächer #6

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Zugangscode: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Zugangscode: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_

steht wo: \_\_\_\_\_

Zugangscode: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

# Wer weiß denn, ob das Leben nicht ein Sterben ist und Sterben Leben?

Euripides



OP geglückt - Patient tot

**Hans-Rolf S.**

8.11.1943 - 28.1.2011

Wir werden Dich mit all deinen guten und weniger  
guten Seiten nicht vergessen.

---

## KAPITEL

---

# Wünsche

**Wie ich mir mein Lebensende vorstelle,  
was ich mir noch wünschen würde.  
Ob ich ein Testament habe.**

# Zum Lebensende #7

Diese Menschen können medizinische Entscheidungen für mich treffen, wenn ich es nicht mehr kann. Ich weiß, dass diese Auflistung rechtlich nicht verbindlich ist und ich dafür eine Vorsorge-Vollmacht ausfüllen muss.

Vorsorgevollmacht besteht:  ja  nein

diese befindet sich: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Beziehung zu mir: \_\_\_\_\_

Was ich zum Lebensende NICHT möchte (ich weiß, dass ich rechtlich gesehen eine Patientenverfügung ausfüllen und hinterlegen muss.)

Patientenverfügung besteht:  ja  nein

diese befindet sich: \_\_\_\_\_

wenn mein Herz aufhört zu schlagen,  
möchte ich nicht widerbelebt werden  ich möchte keine Dialyse erhalten  
(Maschine, um Blut zu filtern)

ich möchte an keine Beatmungsmaschine  
angeschlossen werden  anderes: \_\_\_\_\_

# Wie ich sterben möchte #7

Was ich möchte (Mehrfachnennung möglich):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ich möchte zuhause sterben  | <input type="checkbox"/> ich möchte im Krankenhaus sterben  |
| <input type="checkbox"/> ich möchte in einem Hospiz sterben  | <input type="checkbox"/> ich möchte zuhause von einem Mobilen Palliativteam betreut werden                        |
| <input type="checkbox"/> ich möchte möglichst schmerzfrei sein   | <input type="checkbox"/> ich möchte möglichst schmerzfrei sein und sediert werden, wenn das Schmerzlevel hoch ist |
| <input type="checkbox"/> ich möchte, dass alle möglichen Schritte unternommen werden, um mich am Leben zu erhalten (inklusive künstliche Ernährung, Beatmungsgerät, ...) |   |

## 01

Was ich mir im Sterbeprozess wünschen würde

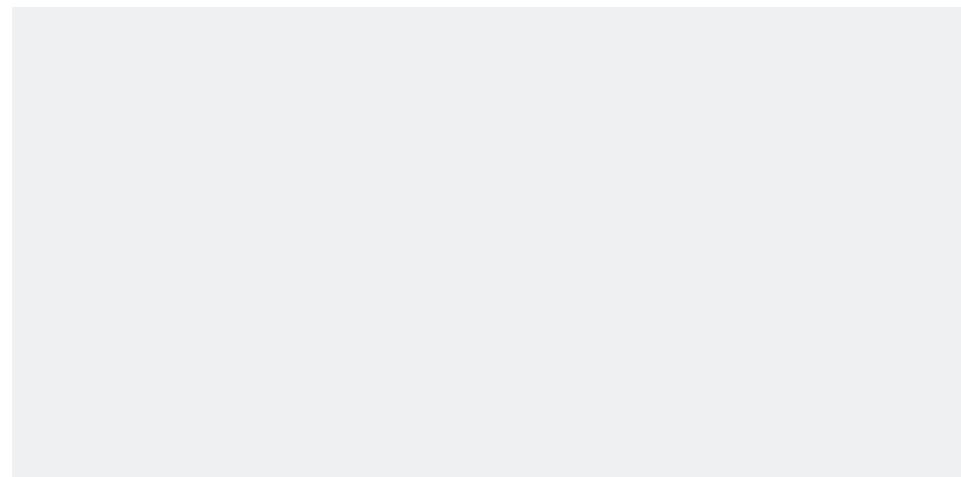
## 02

Was ich mir im Sterbeprozess wünschen würde

# Wünsche für ... #7

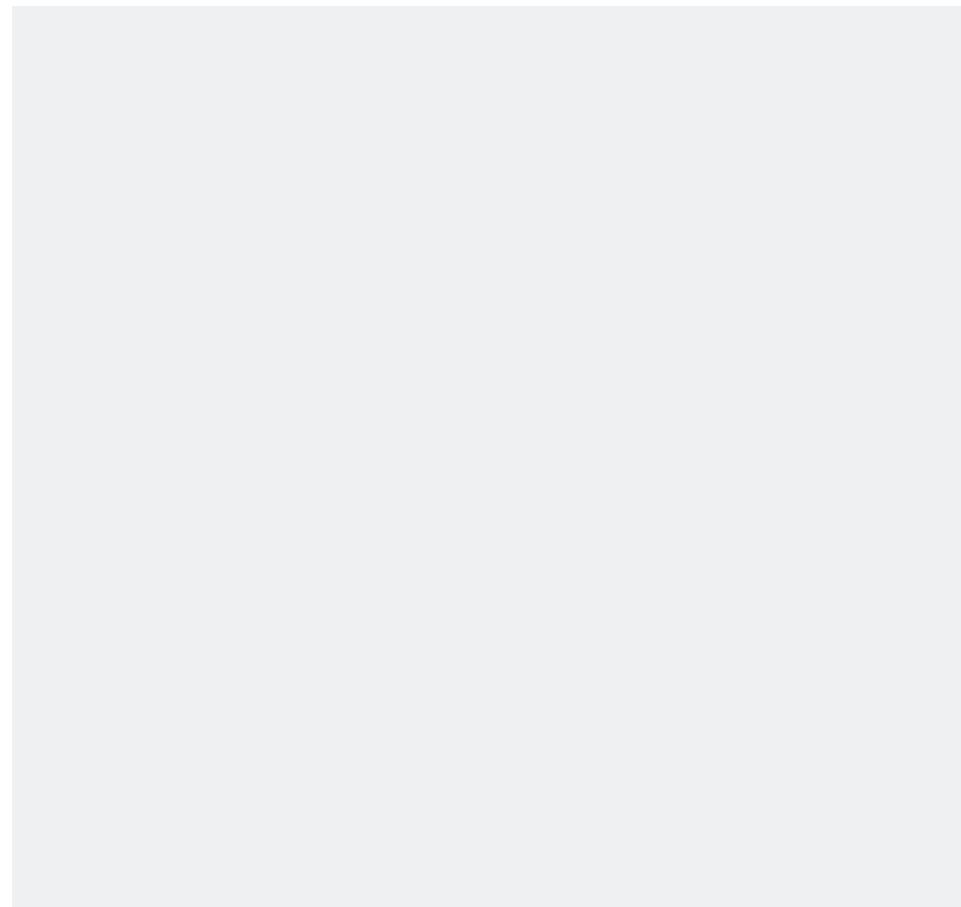
01

meine/n  
PartnerIn



02

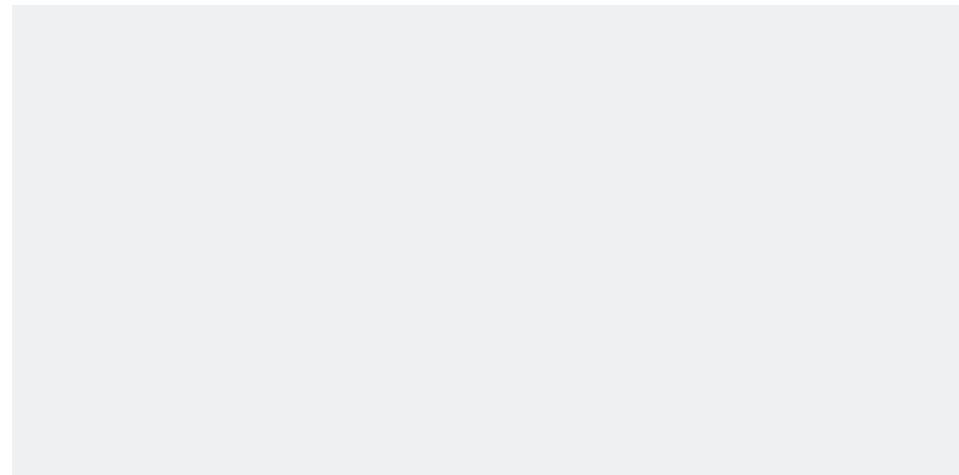
meine Kinder



# Wünsche für ... #7

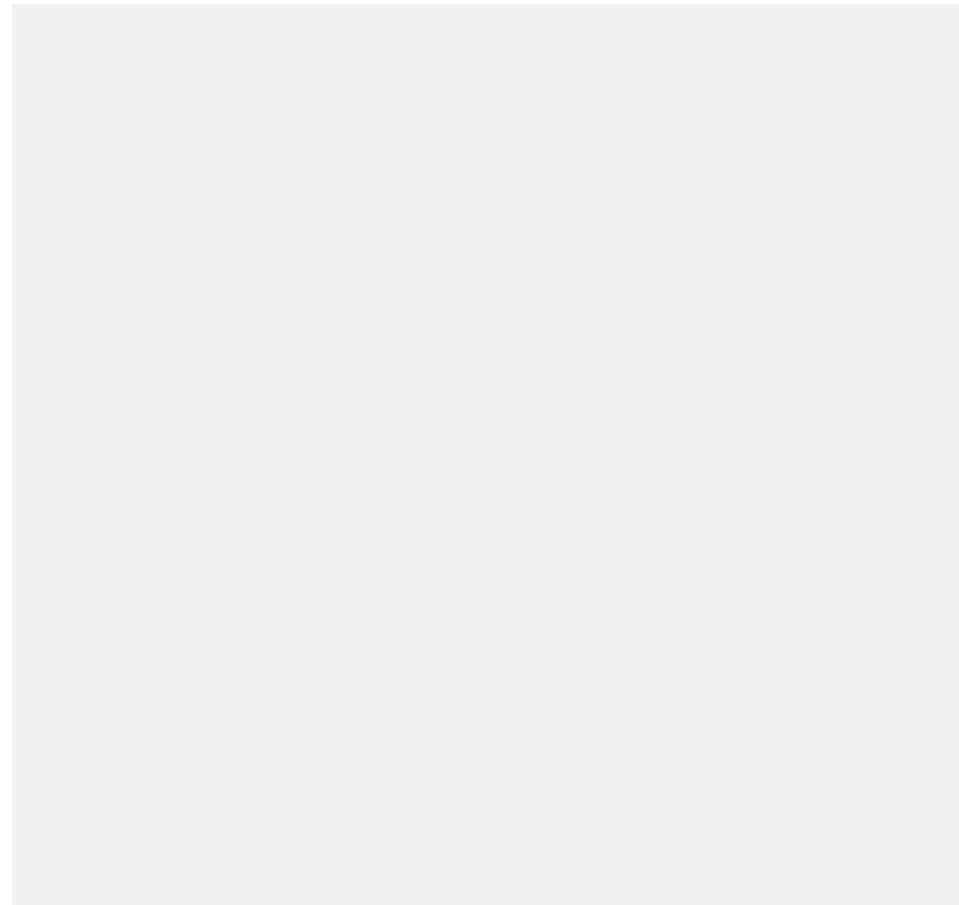
03

meine  
Haustiere



04

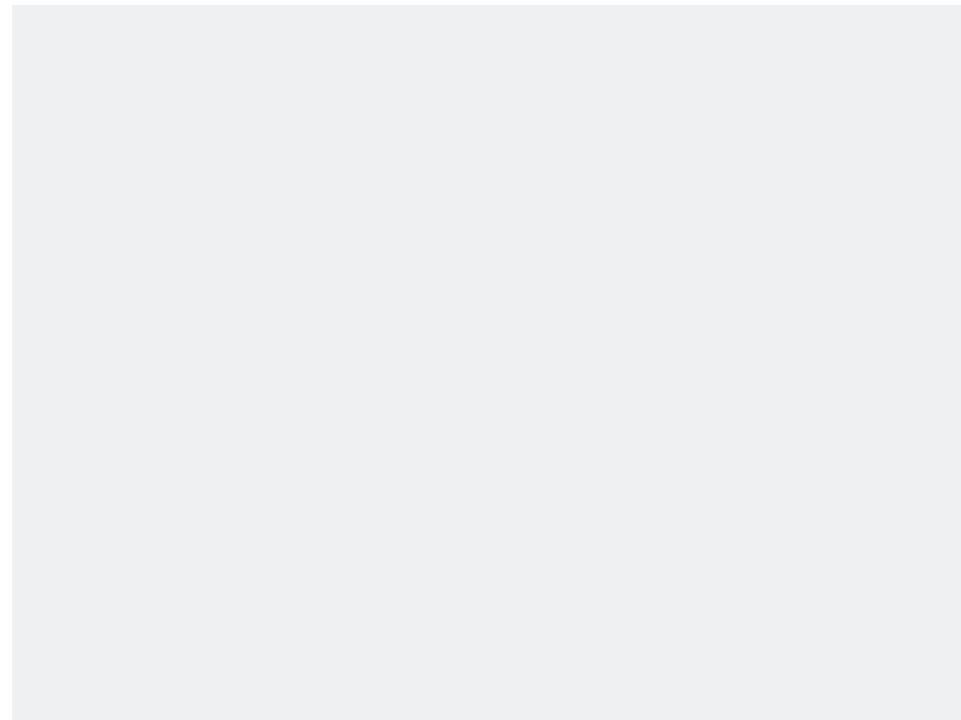
meine Verwandten



# Wünsche für ... #7

05

meine Freunde,  
andere



## Testament #7

Ich habe ein Testament verfasst.

- ja       im Testamentsregister eingetragen  
 wo hinterlegt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- nein

**Wohin Du auch gehst, geh  
mit deinem ganzen Herzen.**

Konfuzius

*out full of sunsets*

Vielen Dank für die Zeit mit Dir

**H.**

Allerdings müssen wir einige Dinge überdenken.  
Daß Krupp-Stahl und Franken-Eichen unzerstörbar sind.  
Händewaschen mit Handschuhen.

Du fehlst uns.

Die Belegschaft der KFZ-Reparaturwerkstatt A. H.

---

KAPITEL

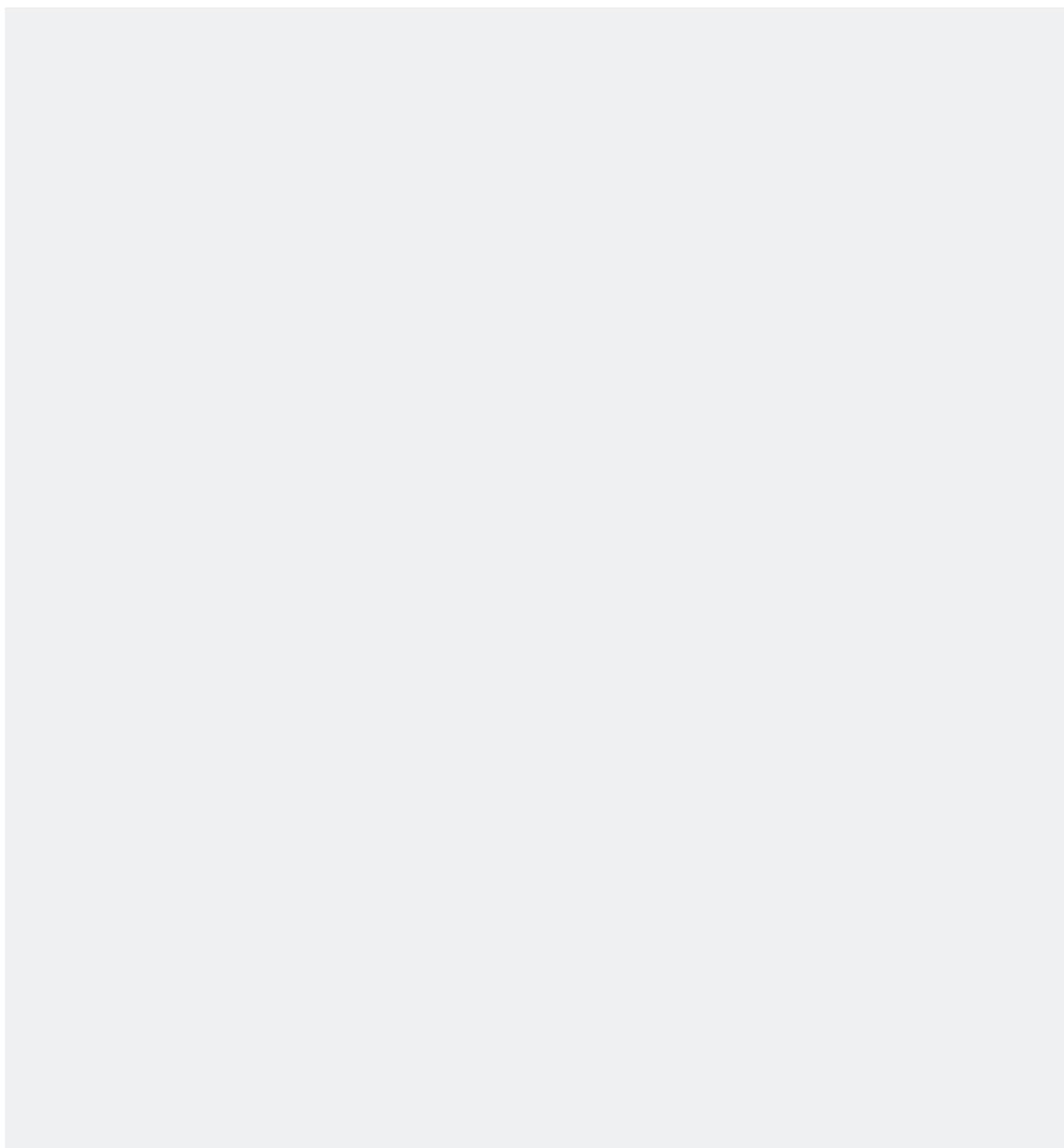
---

# Briefe

**Letzte Worte, Botschaften,  
Wichtiges, Ungesagtes**

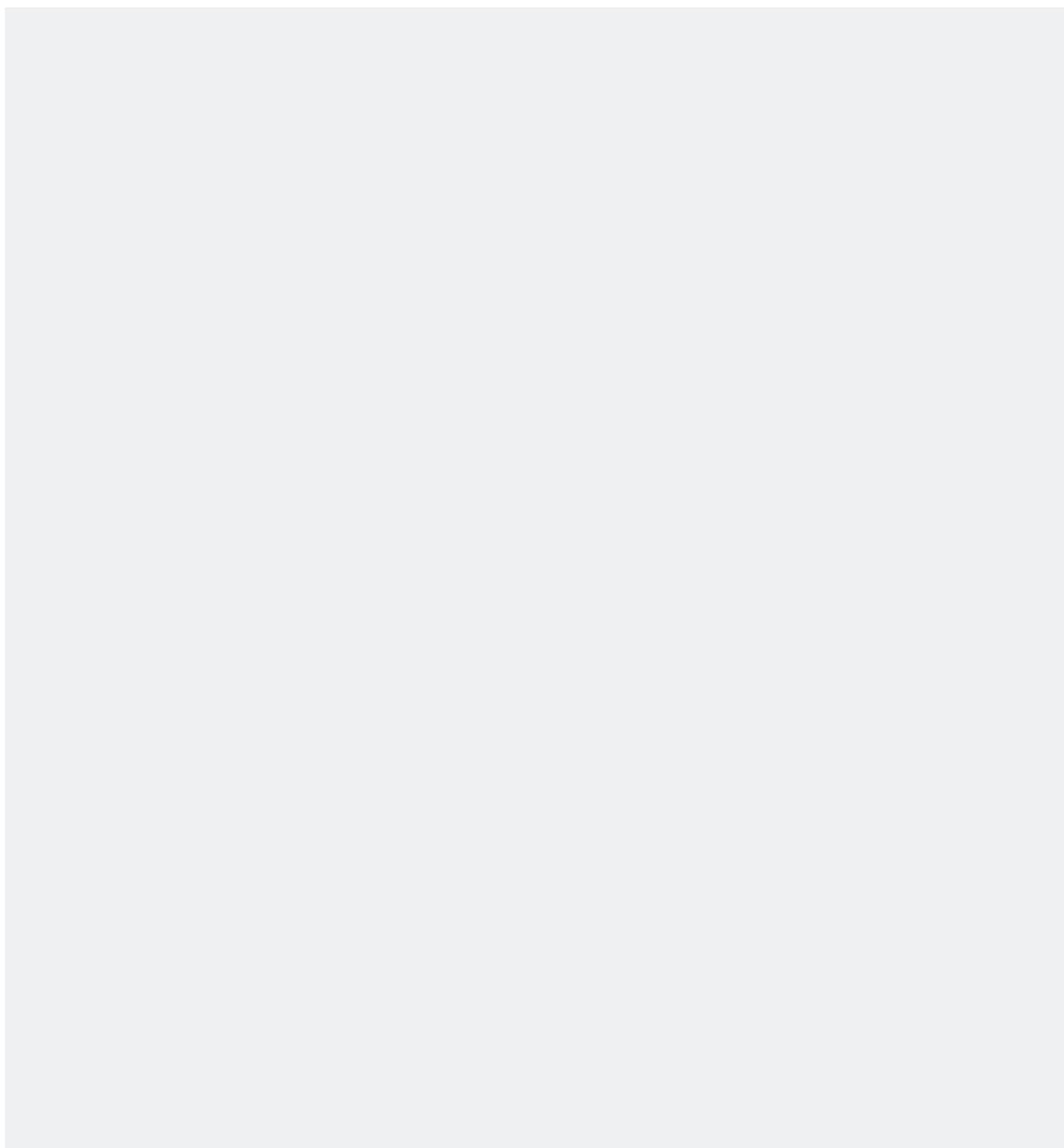
# Brief an ... #8

für \_\_\_\_\_



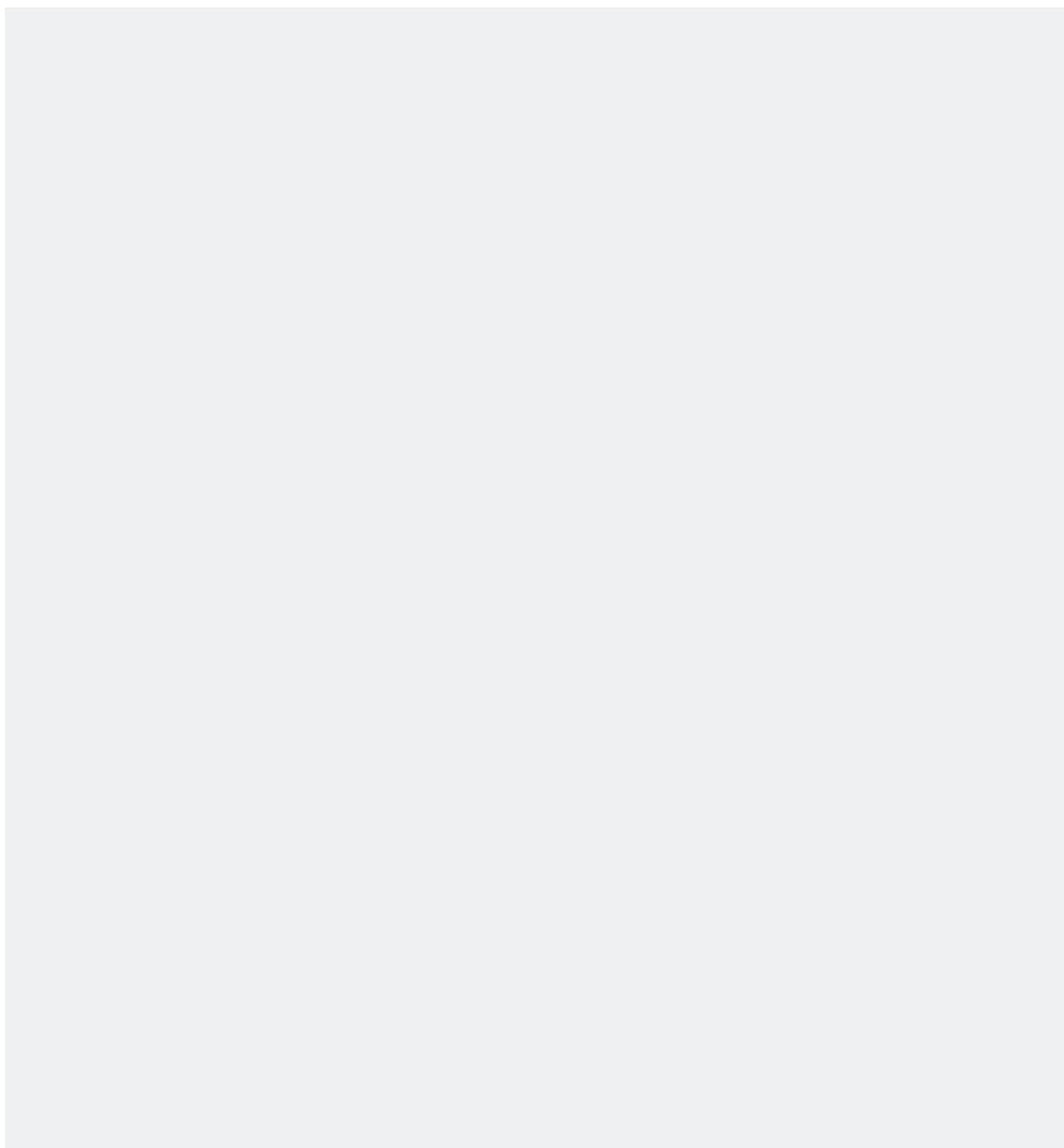
# Brief an ... #8

für \_\_\_\_\_



# Brief an ... #8

für \_\_\_\_\_





**Ein Tag ohne Lächeln  
ist ein verlorener Tag.**

Charly Chaplin

Erst viel Humor, dann viel Tumor

**Peter L.**

09.05.1965 - 14.05.2012

Wir vermissen dich!

---

KAPITEL

---

# Begräbnis

**Spiel mir das Lied vom Tod oder  
wie ich mir mein Begräbnis vorstelle**

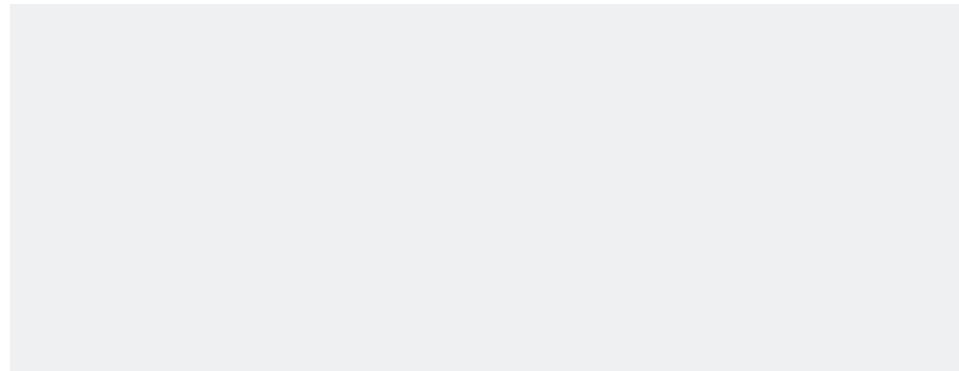
# Begräbnis #9

Was ich möchte:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ich möchte eine Erdbestattung                     | <input type="checkbox"/> ich möchte verbrannt werden und eine Urnenbestattung       |
| <input type="checkbox"/> ich möchte in einem Waldfriedhof bestattet werden | <input type="checkbox"/> ich möchte anonym bestattet werden                         |
| <input type="checkbox"/> ich möchte eine Totenmesse in der Kirche          | <input type="checkbox"/> ich möchte eine Verabschiedung in der Verabschiedungshalle |
| <input type="checkbox"/> ich möchte _____                                  |   |
| _____  |   |

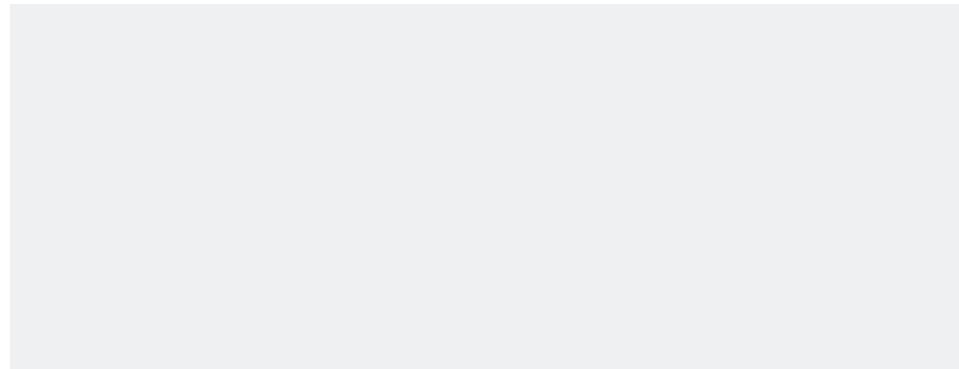
## 01

Musik, die gespielt werden soll



## 02

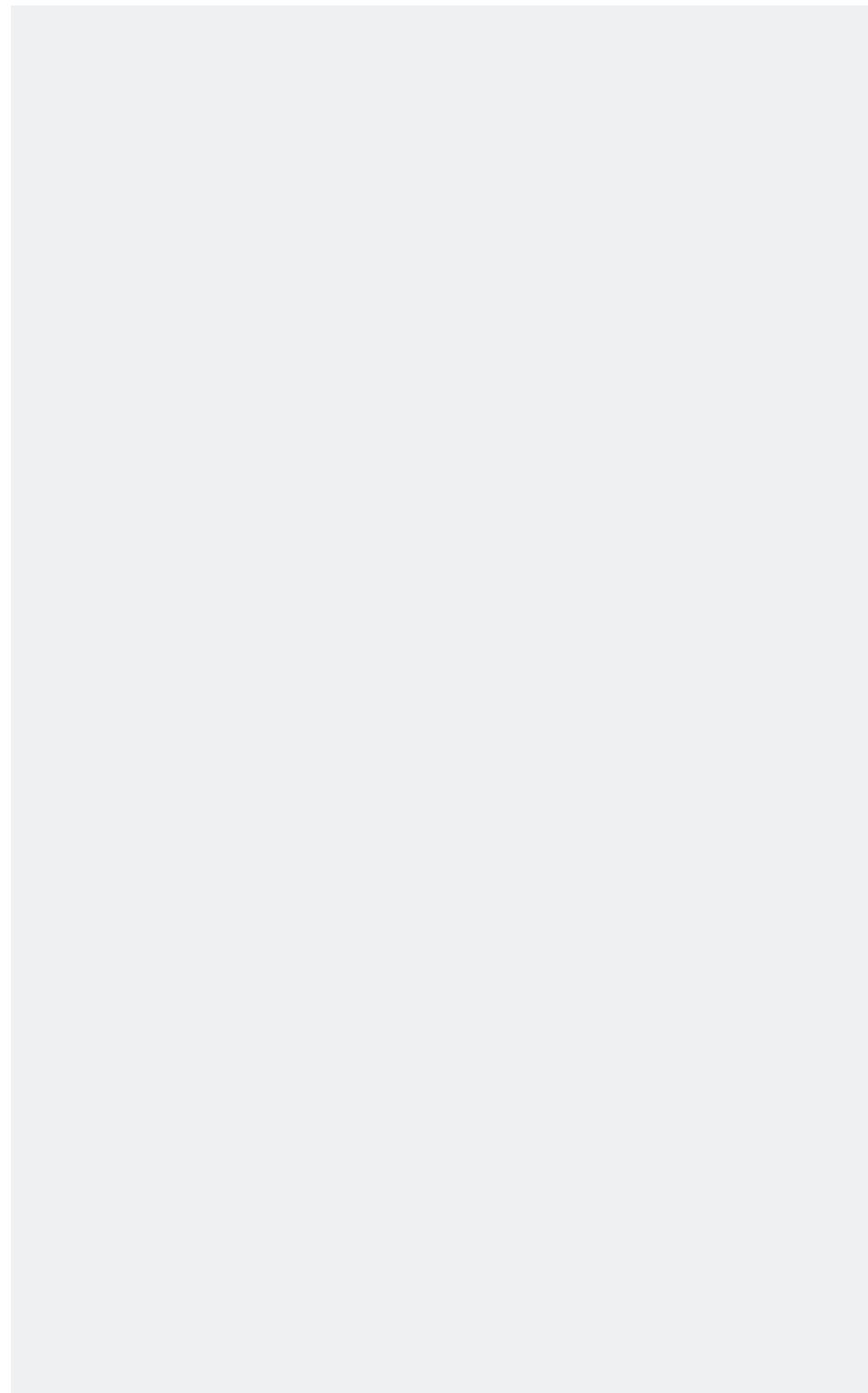
wie ich mir die Verabschiedung vorstelle



# Begräbnis #9

03

wichtige Punkte  
für die Trauerrede



# Meine letzten Worte

UND NUN?

Herausgeber: Hospizbewegung Bezirk Vöcklabruck, Text & Design: Ilse Retzek, Fotos: pixabay, pixels, unsplash, Todesanzeigen: Internet, 2025

Datum

Unterschrift

Du findest keine letzten Worte? Nicht notwendig,  
beim Begräbnis werden alle von dir sprechen.  
Aber:

**Wofür möchtest du in Erinnerung behalten werden?**

Hospiz  
Bewegung  
Bezirk  
Vöcklabruck

Mobiles  
Palliativ  
Team  
Salzkammergut

Du bist unheilbar krank, in den Bezirken Vöcklabruck oder Gmunden zuhause und benötigst Unterstützung in Palliative Care? Wir sind für dich da: Tel. 07672 25 0 38