



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Demokratische Volksrepublik Algerien

Algerisches Generalkonsulat
Frankfurt – Am Main

القنصلية العامة الجزائرية
بفرانكفورت – ام ماين

Formular zur Überführung eines Leichnams

Information zum verstorbenen

Name : اللقب

Vorname : الاسم

Sohn (Tochter) des : und der

Verstorben am: in

Todesursache:

Anschrift in Deutschland:

Information des Bestattungsinstitut

Name:

Adresse:

Telefon/fax:

Bestattungsort:

Flugnummer :

Abgangsflughafen/Datum :

Bestimmungsort/Datum:

Bemerkungen :

Frankfurt le,

Stempel und Unterschrift