



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