

## Willenserklärung zur dereinstigen Einäscherung

Hiermit wird bestätigt, dass es zu Lebzeiten Wunsch des/ der Verstorbenen

\_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ Geboren in \_\_\_\_\_

letzte gültige Adresse \_\_\_\_\_

war, sich nach dem Tode einäschern zu lassen.

Die Urnenbeisetzung soll  anonym  nicht anonym  
auf einem  Deutschen Friedhof  auf einem Friedhof in der Schweiz  
 in der Nord- oder Ostsee  in einem Fried- oder Ruhewald stattfinden.

Bestattungspflichtiger

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_