

Datum: _____

Letzter Wille zur Feuerbestattung

Hiermit teile ich,

_____, geb. _____,
(Vorname, Name) (Geburtsname)

geboren am _____,
(Geburtsdatum)

wohnhaft _____
(Strasse, PLZ, Wohnort)

als meinen letzten Willen mit, nach meinem Tod eingäschert zu werden.

Ort, Datum, Unterschrift