

Datum: _____

Erklärung Feuerbestattung durch Angehörige:

Hiermit erkläre ich, _____,
(Vorname, Nachname Angehörige)

geboren am _____, wohnhaft
(Geburtsdatum Angehörige)

(Adresse Angehörige)

dass meine[®] verstorbene[®] Angehörige[®] _____
(Verwandschaftsverhältnis)

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

zuletzt wohnhaft _____
(Strasse, PLZ, Ort)

zu Lebzeiten den Wunsch geäußert hat, eingäschert zu werden.

(Ort, Datum, Unterschrift)