

Totenfürsorgeverfügung

Karthäuser Straße 83
54329 Konz

Telefon **0 65 01 - 9 91 40**
Telefax 0 65 01 - 9 91 41

info@bamberg-bestattungen.de
www.bamberg-bestattungen.de

Ich,

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

wünsche mir mit dieser Verfügung, dass ich nach meinem Tod eingeäschert werde.
Als besondere, gesetzlich zugelassene Bestattungsform wünsche ich:

(hier eintragen beispielsweise: Flussbestattung, Teilentnahme der Asche und Weiterverarbeitung zu einem Erinnerungsstück, Aufbewahrung der Urne zuhause, etc.)

Für die Umsetzung meines Wunsches bestimme ich für die Totenfürsorge

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bei der Weiterverarbeitung eines Teils meiner Asche zu Erinnerungsstücken benenne ich als Empfänger des Erinnerungsstücks (falls abweichend von der für die Totenfürsorge verantwortlichen Person):

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Diese Verfügung ist mein ausdrücklicher Wille.

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Angaben im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, aus freiem Willen und ohne äußeren Druck gemacht habe.

Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift