

Kremationsverfügung

Ich,

.....
Vorname, Name

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Adresse

.....
Telefon

.....
Telefax

erkläre hiermit im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, dass ich nach meinem Ableben eingäschert werden möchte. Meine Asche soll in folgender Weise beigesetzt werden.

Urneneinzelgrab

Urnengemeinschaftsgrab

Urnenwand

anonym

Baumbestattung

Seebestattung

Almwiesenbestattung

Bergbachbestattung

Felsbestattung

Luftbestattung

Ich möchte an folgendem Ort beigesetzt werden:

.....
Ort

.....
Einrichtung

.....
Straße

Entsprechend meines Rechts auf Selbstbestimmung unterschreibe ich diese Verfügung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift