

Bestattungshaus Kämmerling oHG | Lendingser Hauptstraße 48 | 58710 Menden

An das
 Krematorium Werl
 Bergstraßer Weg 54

59457 Werl

ANTRAG ZUR EINÄSCHERUNG

VERSTORBENER

Name:	Geburtsname:
Vorname:	
PLZ, Ort:	Straße:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Sterbedatum:	Sterbeort:

WILLENSBEKUNDUNG:

Entsprechend dem Willen bzw. da eine Willensbekundung des/der Verstorbenen nicht vorliegt, entscheide ich, dass der/die Verstorbene eingeäschert werden soll. Ich erkläre an Eides Statt, dass vorrangig bestattungsberechtigte Hinterbliebene z. Zt. nicht vorhanden und/oder auffindbar sind.

Weiter stimme ich als totenfürsorgeberechtigte/r Angehörige/r einer Verwertung von Metallen durch das beauftragte Krematorium mit der Maßgabe zu, dass die Erlöse aus der Verwertung ausschließlich für gemeinnützige Zwecke verwendet werden.

AUFTRAGGEBER

Name:	PLZ, Ort:
Vorname:	Straße:
Verw.-Verhältnis:	Telefon:

Menden, den _____

Ort, Datum

 Unterschrift Auftraggeber

SONSTIGES

Rechnungsempfänger:	<input type="checkbox"/> Auftraggeber	<input type="checkbox"/> Auftraggeber über Bestatter	<input type="checkbox"/> Bestatter
Art der Einäscherung:	<input type="checkbox"/> Planmäßig	<input type="checkbox"/> Sofortige	<input type="checkbox"/> Termin
Urnenversand:	<input type="checkbox"/> Versand Bestatter	<input type="checkbox"/> Versand Friedhof	<input type="checkbox"/> Abholung
Leichenschau:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Freigabe StA

BEISETZUNGSORT