

TOTENFÜRSORGEVERFÜGUNG

Ich,

Vorname / Name

Geburtsdatum

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

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

(z. B. Flussbestattung, Teilentnahme der Asche und Weiterverarbeitung zu einem Erinnerungsstück, Aufbewahrung der Urne zu Hause, Ausbringung der Asche auf einem Grundstück etc.)

Für die Umsetzung meines Wunsches bestimme ich für die Totenfürsorge:

Vorname / Name

Geburtsdatum

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

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

Vorname / Name

Geburtsdatum

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

TOTENFÜRSORGEVERFÜGUNG

Vorname / Name

Diese Verfügung ist ausdrücklich mein 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