

Erklärung zur Kremation

Der/die Verstorbene:

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Der/die Unterzeichnete:

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit, dass die Feuerbestattung dem Wunsche des Verstorbenen entspricht.

Ja

Und/oder seiner/ihrer Familie entspricht.

Ja

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift:
