

## WILLENSERKLÄRUNG FÜR DIE FEUERBESTATTUNG

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Vorname)

\_\_\_\_\_

(geboren am))

\_\_\_\_\_

(Geburtsort)

dass ich nach meinem eigenen Willen feuerbestattet werden möchte.

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Straße, Nr.)

\_\_\_\_\_

(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift