

Beerdigungsinstitut Ludwig

Ludwig-Wucherer-Straße 87, 06108 Halle (Saale), Telefon 2 02 86 34

Willenserklärung zur Feuerbestattung

Hiermit erkläre ich, dass es der Wunsch von Frau/Herrn

war, nach ihrem/seinem Tod eingeäschert zu werden.

Ich beauftrage das Beerdigungsinstitut Ludwig, mit den zur Durchführung der

Feuerbestattung erforderlichen Maßnahmen, **in meinem Auftrag und zu meiner Rechnung.**

Ich wurde durch das Beerdigungsinstitut Ludwig darüber informiert, dass sich bei

besonderem medizinischen Interesse des Arztes für Rechtsmedizin, die Einäscherung verzögern

kann. In diesem Fall kann mich der Arzt für Rechtsmedizin telefonisch informieren.

Auftraggeber:

Anrede

Nachname

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon:

Verwandtschaftsgrad

Unterschrift Auftraggeber:
