

Antrag auf Feuerbestattung

Hiermit wird die Einäscherung für die/den nachfolgend genannte/n Verstorbene/n beantragt.



Die Feuerbestattungen
Diemelstadt

Daten der/s Verstorbenen

Name
Vorname
zuletzt wohnhaft
.....
geboren am
verstorben am

Bestattungsunternehmen

Daten Totenfürsorgeberechtigte/r

Name
Vorname
Straße
Wohnort
Verwandtschaftsverhältnis

Rechnungsanschrift (bitte ankreuzen)

Bestattungsunternehmen
 Totenfürsorgeberechtigte/r
 Totenfürsorgeberechtigte/r,
z. Hd. Bestattungsunternehmen

Auskünfte, insbes. über Trauerfeierlichkeiten, dürfen an Dritte gegeben werden Ja Nein

Willensbekundung

1. Hiermit erklärt die/der Totenfürsorgeberechtigte, dass es der Wille der/des Verstorbenen war, eingeäschert zu werden.
2. Für Schmuck oder Wertgegenstände, die der/dem Verstorbenen belassen oder mitgegeben werden, wird keine Haftung übernommen.
3. Das unten aufgeführte Bestattungsunternehmen ist von der/dem Antragssteller/in bevollmächtigt, die Einäscherung zu veranlassen. Künstliche Knie- oder Hüftgelenke und andere Metalle verbrennen nicht. Die/der insoweit totenfürsorgeberechtigte Unterzeichner/in stimmt zu, dass diese dem Wertstoffkreislauf zugeführt werden. Erlöse aus der Verwertung werden von bis zur Höhe der für den jeweiligen Veranlagungszeitraum steuerlich zulässigen Höchstbetrag (§9 Abs. 1 Nr. 2 S. 1 Körperschaftsgesetz) an gemeinnützige Institutionen gespendet.

Mit der Verarbeitung der hier erhobenen Daten (gemäß Beiblatt „Hinweise und Erklärung zur Verwendung Ihrer Daten“, abrufbar unter www.fbdiemelstadt.de/datenschutz), erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Unterschrift Totenfürsorgeberechtigte/r _____

Beisetzungsort

Termin der Beisetzung spätesten Rückführungstermin

Besonderheiten

Trauerfeier FB Diemelstadt am Sarg Datum Uhrzeit
 an der Urne Datum Uhrzeit
 Übergabe ans Feuer Datum Uhrzeit

Urnenrückführung (gewünschte Rückführung bitte ankreuzen)

- Abholung durch Bestattungsunternehmen
- Überführung der Urne durch FB Diemelstadt
- Versand an Beisetzungsort
- Versand an Bestattungsunternehmen
- Versand Ausland (nur nach Rücksprache)

Datum, Unterschrift der Auftraggeberin / des Auftraggebers _____

Bestattungsunternehmen oder Totenfürsorgeberechtigte/r, wenn Rechnungsempfänger(in)

