

Erklärung

Hiermit bescheinige ich, dass es der letzte Wille
meines/r verstorbenen

☐ Frau

☐ Mannes

☐ Mutter

☐ Vaters

☐ Tochter

☐ Sohnes

☐ Schwester

☐ Bruders

☐ Tante

☐ Onkels

☐ Schwägerin

☐ Schwagers

☐ Großmutter

☐ Großvaters

☐ _____

Name

Vorname

war, nach ihrem / seinem Tode eingeäschert zu werden.

Ort

Datum

Unterschrift