

Termin-Risikoübernahmeerklärung

Ich, _____, habe das Beerdigungsinstitut Karl Schumacher e. K. mit der Abwicklung der Formalitäten zwecks Beisetzung der/des Verstorbenen _____ beauftragt.

Ich wurde ausdrücklich und umfassend informiert, dass das Beerdigungsinstitut Karl Schumacher e. K. für die Durchführbarkeit der Terminierung des Beisetzungs- und/oder Trauerfeiertermines aus einem oder mehreren der nachstehenden Gründe keine Garantie bzw. Verantwortung übernehmen kann.

1. Die/ Der Verstorbene oder die Urne mit der Asche der/des Verstorbenen befindet sich nicht im Besitz des Beerdigungsinstituts Karl Schumacher e. K..
2. Eine Freigabe durch die Kriminalpolizei liegt nicht vor.
3. Es findet eine Obduktion der/des Verstorbenen statt.
4. Es können Zeitverzögerungen durch eine Fernüberführung, Behördengänge oder Nichterreichbarkeit von Behörden, Kirchen oder Gemeinden eintreten.

In Kenntnis dessen und dem damit verbundenen Risiko bestehe ich darauf, dass die Terminierung zur Trauerfeier und/oder Beisetzung

für den _____

festgelegt wird und stelle das Beerdigungsinstitut Karl Schumacher e. K. von jeglicher Haftung frei.

Ort/Datum

Unterschrift