

Letztwillige Verfügung zur Bestattung

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Verwandschaftsver.: _____

Ich erkläre hiermit, dass es der ausdrückliche Wunsch

meines/er _____

Frau/Herr _____

ist, nach dem Tode

☐

feuerbestattet

☐

anonym bestattet

☐

erdbestattet

☐

seebestattet / verstreut

☐

naturbestattet

zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift