



## Willenserklärung zur Bestattung

**Ich befinde mich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und verfüge hiermit die Art meiner dereinstigen Bestattung. Ich wünsche eine Beisetzung auf dem städtischen Friedhof in**

\_\_\_\_\_

Bestattungsart:

Erdbestattung

Kremation mit anschließender Urnenbeisetzung

Seebestattung in der Nordsee / Ostsee,

weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestattungsdetails:

Einzelgrabstätte

Doppelgrabstätte (mein hinterbliebener Ehegatte hat das 70. Lj. vollendet)

Urnengrabstätte

Urnenasengrabstätte

anonyme Urnengrabstätte auf dem FH Vachaer Berg in Heringen (Werra)

Bestattung bzw. Beisetzung in:

einer neu zu erwerbenden Grabstätte

einer bereits bestehenden Grabstätte

Name des/der Verstorbenen \_\_\_\_\_

Sterbejahr: \_\_\_\_\_

Grabnummer: \_\_\_\_\_

auf dem städtischen Friedhof in: \_\_\_\_\_

Trauerfeier und Aussegnung:

Ich wünsche eine Trauerfeier unter Mitwirkung eines Geistlichen nach religiösem Ritus.

Ich wünsche eine Trauerfeier ohne Mitwirkung eines Geistlichen.

Ich wünsche eine stille Bestattung bzw. Beisetzung ohne Trauerfeier.

Bestattungskostenvorsorge:

Es besteht eine Sterbegeldversicherung bei der \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_ über \_\_\_\_\_ Euro.

Ich habe auf folgendem Sparbuch bei der \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ einen Betrag hinterlegt, von

dem meine Bestattung bzw. Beisetzung bezahlt werden soll.

Es besteht ein Bestattungsvorsorgevertrag beim Bestattungsinstitut

\_\_\_\_\_

Ich habe diesbezüglich keine Vorkehrungen getroffen, die Kosten sollen aus der Erbmasse von meinen Erben beglichen werden.

Totenfürsorgebevollmächtigung:

Für alle übrigen Fragen im Zusammenhang mit meiner Bestattung bzw. Beisetzung beauftrage ich nachfolgende Person mit der Durchführung meiner Bestattung und der Umsetzung meiner oben genannten Wünsche. Ich erteile ihr hiermit die Vollmacht für die Ausrichtung meiner Bestattung und aller damit verbundenen Rechtsgeschäfte inklusive der Totenfürsorge. Er / Sie hat eine Kopie dieser Erklärung erhalten.

Frau / Herrn \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Ich wurde über die derzeitige Kostenregelung informiert und bestätige die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben.**

**Meine Personalien:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

**wohnhaft in:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hinweis: Jegliche über dieses Formular erhobene personenbezogene Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für den Zweck der Bearbeitung Ihres Vorganges verwendet, es sei denn, die Stadt Heringen (Werra) ist gesetzlich zur Weitergabe der erhobenen Daten verpflichtet.

**Heringen (Werra), den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Unterschrift)**