

Wir bitten, die Einäscherung von

Vorname:

Name:

Geburtsname:

Geburtsstag:

Geburtsort:

PLZ/Wohnort:

Straße:

Sterbetag: Männlich Weiblich

Zuständiges Gesundheitsamt:

im Krematorium Köln durchzuführen.

Einäscherungsnr.:

Arzt Arzt vorher erfolgt

Kripo Sozialamt

Urnenanforderung

Urnenbegleitschreiben

Einfuhr mit Angehörigen

Verabschiedung

Trauerfeier

.....

Angehörige(r) / Auftraggeber des Bestatters

Name: *

Straße: *

PLZ / Ort: *

Telefon: *

Da eine schriftliche Willenserklärung der/des Verstorbenen über die Bestattungsart nicht vorliegt, bestimme ich – im Einvernehmen mit den übrigen Angehörigen – als Bestattungsart die Feuerbestattung.

Es war der Wunsch der/des Verstorbenen nach ihrem/seinem Tode eingäschert zu werden.

Die Urne soll bis zum versendet werden. *

Die Abholung der Urne erfolgt durch den Bestatter bis zum *

Die Urne soll bis zum gebracht werden. (Kreis Köln) *

Die Urne soll bis zum gebracht werden. (Anderer Kreis) *

Die Beisetzung soll am Friedhof stattfinden.

* Bitte immer ausfüllen.

Es befinden sich keine Wertsachen an dem Verstorbenen, bzw. diese werden mit eingäschert und können nicht zurückgegeben werden. Ich verpflichte mich, das Krematorium von allen bezüglich der Wertgegenstände erhobenen Ansprüche freizustellen und übertrage das Aneignungsrechts (§ 958 BGB) an Kremierungsrückständen auf das Krematorium Köln GmbH.

Datum:

Datum:

Unterschrift:

(Angehörige)

Unterschrift:

(Stempel und Unterschrift des Bestatters/Auftraggebers)