

MEIN LETZTER WILLE



Ich wünsche nach meinem Ableben im Krematorium Köln eingeäschert zu werden.

Name / Vorname :

Geburtstag :

Geburtsort :

Wohnort :

Straße :

Meine Asche soll beigesetzt werden auf dem Friedhof :

Sonstige Bestattungsverfügungen :

Diese Verfügung muß nach meinem Ableben dem Krematorium Köln übergeben werden.

Ort, Datum :

Unterschrift :



Bitte füllen Sie das ‚Mein Letzter Wille‘ Formular aus und verwahren Sie es bei Ihren wichtigen Unterlagen.

Falls Sie das ‚Mein Letzter Wille‘ Formular herunterladen möchten, dann können Sie das auf unserer Website: www.krematoriumkoeln.de



Venloer Straße 1132
50829 Köln

T 0221 355 012 514

F 0221 355 012 525

E info@krematoriumkoeln.de

www.krematoriumkoeln.de