

---

## Antrag auf Feuerbestattung und Feuerbestattungserklärung

Hiermit wird die Einäscherung für den/die<sup>1</sup> nachfolgend(e)<sup>1</sup> genannte(n)<sup>1</sup> Verstorbenen beantragt

### Daten des/der Verstorbenen

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

geboren am: \_\_\_\_\_ geboren in: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ verstorben in: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft in: \_\_\_\_\_

### Daten des/der<sup>1</sup> Antragsteller(s)<sup>1</sup>/Bestattungspflichtige(n)<sup>1</sup>

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Verwandtschafts- oder Legitimationsverhältnis: \_\_\_\_\_

Der/die<sup>1</sup> Antragsteller(in)<sup>1</sup> verpflichtet sich, dass Krematorium von allen wegen den Wertgegenständen und medizinischen Implantaten erhobenen Ansprüchen freizustellen.

Eventuell vorhandener Schmuck oder sonstige Sargbeigaben sind auf diesem Antrag zu dokumentieren. Diese werden auf Wunsch nach der Einäscherung in die jeweilige Aschekapsel gelegt oder kremiert.

Der/die<sup>1</sup> Antragsteller(in)<sup>1</sup> versichert, dass es keine Erkenntnisse gibt, dass der/die<sup>1</sup> Verstorbene die Feuerbestattung für sich nicht gewünscht hat.

### Gewünschte Leistung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Sargbeigaben (Schmuck, etc.) in die Aschekapsel legen
- Sargbeigaben (Schmuck, etc.) kremieren
- Einäscherung
- Rechnung an Antragssteller
- Rechnung an Bestatter  Rechnungsadresse \_\_\_\_\_ Urnenversand (Adresse)
- Seebestattung  \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das unten aufgeführte Bestattungsunternehmen ist vom Antragsteller bevollmächtigt, die Einäscherung zu veranlassen. Der/die<sup>1</sup> Antragsteller(in)<sup>1</sup> erklärt sich mit der Speicherung der oben angegebenen Daten einverstanden – unsere Datenschutzerklärung steht Ihnen im Internet ([www.krematorium-stendal.de](http://www.krematorium-stendal.de)) zur Verfügung. Persönliche Daten des Verstorbenen werden gemäß §18 (4) BestattG LSA gespeichert. Das Bestattungsunternehmen versichert hiermit die ordnungsgemäße Beisetzung der Urne.

Beisetzungstermin: \_\_\_\_\_

Antragsteller(in)<sup>1</sup>/Bestattungspflichtige(r)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Bestattungsunternehmen: \_\_\_\_\_