

Willenserklärung

Als nächster Angehöriger bestimme ich die Einäscherung
meiner / meines

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ehegatten | <input type="checkbox"/> Enkels |
| <input type="checkbox"/> Mutter / Vaters | <input type="checkbox"/> Schwester / Bruders |
| <input type="checkbox"/> Tochter / Sohnes | <input type="checkbox"/> Oma / Opas |
| <input type="checkbox"/> eingetragenen Lebenspartners | <input type="checkbox"/> Nichte / Neffen / Tante / Onkels |

Vorname, Zuname

weil es zu Lebzeiten ihr / sein Wunsch war.

Der Vollmachtgeber:

Unterschrift

Name

Anschrift

Bonn, den _____