

Datum \_\_\_\_\_



Feuerbestattungen  
Südharz

Kinderöder Straße 10, 99735 Kinderode  
Tel. 036334-50408 Fax 036334-59519

## Anmeldung zur Einäscherung

Firmenstempel  
Bestatter/Auftraggeber: \_\_\_\_\_

**Name, Vorname der/des Verstorbenen:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Letzter Wohnort: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

## Willensbekundung

**Angehörige/r bzw. legitimierte Behörde**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) \_\_\_\_\_

Da eine rechtsgültige Erklärung des Verstorbenen über die Bestattungsart nicht vorliegt, bestimme ich als geschäftsfähiger Angehöriger des Verstorbenen, aufgrund § 18 Abs. 1 bzw. als zuständige legitimierte Behörde aufgrund § 18 Abs. 2 und § 21 des Thüringer Bestattungsgesetz (ThürBestG) vom 19. Mai 2004 dessen Einäscherung.

Unter den Angehörigen bestehen keine Meinungsverschiedenheiten über die Art der Bestattung.

Mir ist bekannt, dass nach Einlieferung des Sarges zur Feuerbestattung die Rückgabe der Wertgegenstände ausgeschlossen ist. Ich verpflichte mich, den Betreiber der Feuerbestattungsanlage von allen wegen der Wertgegenstände erhobenen Ansprüche freizustellen.

**Rechnung an:**

den Bestatter (Auftraggeber)       die Angehörigen       die Ordnungsbehörde

Ort, Datum

Verwandtschafts- oder Legitimationsverhältnis

Unterschrift bzw. Dienststempel

**Art der Einäscherung :**

**Urnenfeier am:** \_\_\_\_\_

**Urnenversand :**

**Beisetzungsfriedhof:**

mit Verwalt.zugehörigkeit/PLZ

Normale Einäscherung

Abholung

Termineinäscherung  
mit Angehörigen

Postversand

Postversand nach UF

Anonym in Nohra

**Folgende Papiere zum Sterbefall wurden von uns eingereicht:**

- Sterbeurkunde Nr. \_\_\_\_\_ Standesamt \_\_\_\_\_
- Willenserklärung
- Todesbescheinigung
- Freigabe Staatsanwaltschaft
- Amtsärztliche Untersuchung erledigt, die Bescheinigung liegt bei
- Urnenanforderung

**Aschekapsel  
abgeholt am:**

.....  
Unterschrift