

# ANMELDUNG ZUR EINÄSCHERUNG

Firmenstempel vom Bestatter/ Auftraggeber samt Datum:



Kinderöder Straße 10  
99752 Bleicherode  
Tel. 036334-50408 - Fax 036334-59519

## DATEN ZU DER VERSTORBENEN PERSON

**INFEKTIÖS**

(Name, Vorname)

(Straße & Hausnummer)

(letzter Wohnort mit PLZ)

(Geburtsdatum)

(Geburtsort)

(Sterbedatum)

(Sterbeort)

## WILLENSBEKUNDUNG

Auftraggeber 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.

(Ort/ Datum)

(Verwandschafts-oder Legitimationsverhältnis)

(Unterschrift des Auftraggebers) /

(Unterschrift der Behörde mit Dienststempel)

## RECHNUNG

an den Bestatter

an die Auftraggeber  
adressiert, aber dem  
Bestatter auszuhändigen

an die Auftraggeber  
mit direkter Zusendung

an die Ordnungsbehörde

## ART DER EINÄSCHERUNG

normale Einäscherung

Einäscherung im Beisein des Auftraggebers (=Termineinäscherung)

## URNEN - RÜCKGABE

Abholung

Rücklieferung

Postversand

Postversand nach Urnenfeier

anonym in Nohra

## URNENFEIER

## BEISETZUNGSFRIEDHOF

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Beisetzungsfriedhof mit Verwalt. Zugehörigkeit & PLZ)

Friedwald Ginko-Urne

Friedwald schwarze Bio-Urne

Urne abgeholt/  
zugestellt am:

Datum

Unterschrift