

Willenserklärung zur dereinstigen Bestattung / Bestattungsverfügung mit Vollmacht für Bestattungsbesorger*in



Name: _____

Vorname: _____, Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____, Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich, als Vorsorgende*r, treffe folgende Festlegungen für meine dereinstige Bestattung:

Aufbahrung:

ich gestatte KEINE Aufbahrung ich gestatte eine Aufbahrung

Trauerfeier:

keine / ohne keine / nur Abschiednahme am Grab

an der Urne am Sarg

in Trauerhalle: _____

in Kirche : _____

stille Andacht (kein Redner*in, keine Musik)

nur Musik / kein Redner*in

weltliche*r Redner*in

Pfarrer*in / Geistliche*r

Besondere Wünsche für die Aufbahrung und / oder Trauerfeier:

Unterschrift Vorsorgende*r (für die Angaben auf dieser 1. Seite)

Bestattungsinstitut János Helt • 99098 Erfurt, Bahnhofsallee 35 • 036203/60301

• Exklusivpartner für Tree of Life® Baumbestattungen in Erfurt • www.Gedenkbaum-Bestattung.de •
• Mitglied im Bundesverband Deutscher Bestatter e.V. • Partner der Deutsche Bestattungsvorsorge Treuhand AG •

Bestattungsart: Feuerbestattung Erdbestattung

Beisetzung: Beisetzung auf dem Friedhof _____

Urnenbeisetzung im Bestattungswald _____

Urnenbeisetzung zur See, Ort: _____

Tree of Life Baumbestattung, Baumart: _____

Diamantbestattung, Anzahl/Größe/Schliff: _____

Sonstige (z.B. in Kolumbarium), Ort: _____

Weitere Angaben zur Grabstätte/zum Bestattungsort, besondere Wünsche für die Beisetzung, bei vorhandenen Grabstätten: Name & Sterbedatum letzte Beisetzung und Grabnummer oder sonstige individuelle Anmerkungen und Ergänzungen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass diese Angaben meinem Willen über meine dereinstige entsprechen und nach meinem Ableben bestmöglich umgesetzt werden mögen.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgende*r

VOLLMACHT FÜR BESTATTUNGSBESORGER*IN

Hiermit bevollmächtige ich, als Vollmachtgeber*in, meine Vertrauensperson

Frau / Herrn _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

(nachfolgend Vollmachtnehmer*in) nach meinem Ableben als Besorger*in meiner Bestattung für die Umsetzung meiner Wünsche Sorge zu tragen, für diese Zwecke mein Vermögen zu verwalten und hierbei in meinem Sinne alle für die Bestattung relevanten Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte vorzunehmen, insbesondere Erklärungen und Dokumente aller Art abzugeben bzw. entgegenzunehmen sowie Anträge zu stellen, abzuändern oder zurückzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber*in

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtnehmer*in

Bestattungsinstitut János Helt • 99098 Erfurt, Bahnhofsallee 35 • 036203/60301

• Exklusivpartner für Tree of Life® Baumbestattungen in Erfurt • www.Gedenkbaum-Bestattung.de •
• Mitglied im Bundesverband Deutscher Bestatter e.V. • Partner der Deutsche Bestattungsvorsorge Treuhand AG •