

Sternspuren – Sabine Möller

Breite Str. 125
38667 Bad Harzburg

Tel: 05322 5587468
Fax: 05322 5587472
www.sternspuren.de

Willenserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

dass ich nach meinem Ableben die Einäscherung meines Leichnams wünsche. Gleichzeitig verfüge ich die Herstellung eines Erinnerungskristalls durch die Firma Sternspuren.

Ort, Datum

Unterschrift

Willenserklärung der Angehörigen

Es war der Wille des/der Verstorbenen

Titel/Vorname/Name: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

geboren am: _____ verstorben am: _____

dass er/sie nach dem Tode eine Einäscherung seines/ihres Leichnams wünschte, sowie die Herstellung eines Erinnerungskristalls durch die Firma Sternspuren.

Vorname/Name (Erklärende/r): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift