

Antrag auf Feuerbestattung

Hiermit wird die Einäscherung für die/den nachfolgend genannte/n Verstorbene/n beantragt.



Die Feuerbestattungen
Ostthüringen

Daten der/s Verstorbenen

Name
Vorname
zuletzt wohnhaft
.....
geboren am
verstorben am

Bestattungsunternehmen

Daten Totenfürsorgeberechtigte/r

Name
Vorname
Straße
Wohnort
Verwandtschaftsverhältnis

Rechnungsanschrift (bitte ankreuzen)

Bestattungsunternehmen

Totenfürsorgeberechtigte/r

Totenfürsorgeberechtigte/r,
z. Hd. Bestattungsunternehmen

Auskünfte, insbes. über Trauerfeierlichkeiten, dürfen an Dritte gegeben werden Ja Nein

Willensbekundung

1. Hiermit erklärt die/der Totenfürsorgeberechtigte, dass es der Wille der/des Verstorbenen war, eingeäschert zu werden. 2. Für Schmuck oder Wertgegenstände, die der/dem Verstorbenen belassen oder mitgegeben werden, wird keine Haftung übernommen. 3. Das unten aufgeführte Bestattungsunternehmen ist von der/dem Antragssteller/in bevollmächtigt, die Einäscherung zu veranlassen. Künstliche Knie- oder Hüftgelenke und andere Metalle verbrennen nicht. Die/der insoweit totenfürsorgeberechtigte Unterzeichner/in stimmt zu, dass diese dem Wertstoffkreislauf zugeführt werden. Erlöse aus der Verwertung werden von bis zur Höhe der für den jeweiligen Veranlagungszeitraum steuerlich zulässigen Höchstbetrag (§9 Abs. 1 Nr. 2 S. 1 Körperschaftsgesetz) an gemeinnützige Institutionen gespendet. 4. Der Auftraggeber beauftragt mit seiner Unterschrift kostenpflichtig die Leistungen der Feuerbestattungen Ostthüringen GmbH Ronneburg zur Durchführung der Einäscherung im Krematorium Ronneburg oder im Fall fehlender Kapazität oder anderer Hinderungsgründe in dessen Partnerkrematorium in Deutschland.

Mit der Verarbeitung der hier erhobenen Daten (gemäß Beiblatt „Hinweise und Erklärung zur Verwendung Ihrer Daten“, abrufbar unter www.fbostthueringen.de/datenschutz), erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Unterschrift Totenfürsorgeberechtigte/r _____

Beisetzungsort

Termin der Beisetzung spätesten Rückführungstermin

Besonderheiten

Trauerfeier FB Ostthüringen am Sarg Datum Uhrzeit
 an der Urne Datum Uhrzeit
 Übergabe ans Feuer Datum Uhrzeit
Miete Trauerfeier Abschiednahme Cafeteria

Urnenrückführung (gewünschte Rückführung bitte ankreuzen)

Abholung durch Bestattungsunternehmen Versand an Bestattungsunternehmen
 Überführung der Urne durch FB Ostthüringen Versand an Beisetzungsort
 Versand Ausland (nur nach Rücksprache)

Datum, Unterschrift der Auftraggeberin / des Auftraggebers _____

Bestattungsunternehmen oder Totenfürsorgeberechtigte/r, wenn Rechnungsempfänger(in)

