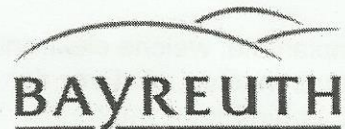


Absender:
Tel.-Nr.:



STADT BAYREUTH
Südfriedhof mit Krematorium
Saaser Berg 15
95447 Bayreuth

Auskunft erteilt:

Herr Hartmann
Tel. 0921/75917-10
Frau Küfner
Tel. 0921/75917-11
Fax 0921/75917-15
E-Mail: tiefbauamt@stadt.bayreuth.de

Willensbekundung über die Feuerbestattung

Angaben zur Person der/des Verstorbenen:

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Sterbetag: _____

Sterbeort: _____

Hier bitte die einschlägige Variante ankreuzen:

- Hiermit erkläre ich, dass es der Wille der/des Verstorbenen war, eingäschert zu werden und füge dieser Erklärung einen Nachweis gem. § 17 Abs. 2 Bayerische Bestattungsverordnung bei.
- Gem. Art. 1 Abs. 2 des Bestattungsgesetzes und § 17 Abs. 3 Bayerische Bestattungsverordnung bestimmte ich, dass die/der Verstorbene eingäschert werden soll. Zwischen den Bestimmungsberechtigten bestehen über die beantragte Bestattungsart keine Meinungsverschiedenheiten.

(bitte Rückseite beachten)