

TOTENFÜRSORGEVERFÜGUNG

Angaben zu meiner Person:	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, OrtAnschrift	
	von Ascheteilen zur würdevollen Weiterverarbeitung zu einem Erinnerungs-
	digung der Urne zur Aufbewahrung daheim, Tuchbestattung, etc.)
Totenfürsorgeberechtigte Person 1:	Totenfürsorgeberechtigte Person 2:
Name, VornameAnschrift	Name, Vorname
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
reteroninaminer	Teterorinariiner
Empfänger 1 des Erinnerungsstücks:	Empfänger 2 des Erinnerungsstücks:
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefonnummer	Telefonnummer
Erinnerungsstück	Erinnerungsstück
(falls abweichend von der für die Totenfürsorge verantwort	. Person; es können mehrere Personen ein Erinnerungsstück bekommen.)
Nach Aushändigung von Ascheteilen, soll me	ine noch vorhandene Asche wie folgt bestattet werden:
Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, aus freien Von allen beteiligten Personen erwarte ich,	de. Ich bestätige, dass ich die bevorstehenden Angaben im n Willen und ohne äußeren Druck gemacht habe. dass dieser Totenfürsorge in jedem Fall Folge geleistet
J	n nicht realisierbar oder eine Situation nicht hinreichend aßlicher Wille durch die in der Verfügung genannten Per-
Ort, Datum, Unterschrift	Stand 11.2025