Seebestattung
Heringsdorf
Alter Sportplatz 6
17419 Ahlbeck
info@seebestattung-
heringsdorf.de

7/1/2016

WILLENSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

GEBOREN IN

PLZ, WOHNORT, STRASSE

Dass ich nach meinem Tod, die Einäscherung meines Leichnams im Krematorium wünsche. Meine Asche soll zur Seebestattung der Ostsee übergeben werden, da ich mich in besonderer Weise mit dem Meer verbunden fühle. Ich verfüge, dass die Bestattung von der Seebestattung Heringsdorf Alter Sportplatz 6, 17419 Seebad Ahlbeck durchgeführt wird.

UNTERSCHRIFT /DATUM

UNTERSCHRIFT/DATUM

Unterschriftberechtigte Person, Vorname und Namen in DRUCKBUCHSTABEN