



Erster Bestattermeister  
in ganz Bochum  
(nach Bestattermeisterordnung)



BESTATTUNGEN  
**KOSFELD**

0234-862235

Tag und Nachruf

# Kremationsverfügung

Ich,

**Name:**

---

**Geboren am:**

---

**Wohnhaft in:**

---

erkläre hiermit im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, dass ich nach meinem Tod eingeäschert werden möchte. Meine Asche soll in folgender Weise beigesetzt werden:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Almwiesenbestattung    | <input type="radio"/> Anonymes Urnengrab    | <input type="radio"/> Baumbestattung      |
| <input type="radio"/> Felsbestattung         | <input type="radio"/> Luftbestattung        | <input type="radio"/> Urneneinzelgrab     |
| <input type="radio"/> Urnengemeinschaftsgrab | <input type="radio"/> Verstreuung der Asche | <input type="radio"/> Sonstiges und zwar: |
- 

Ich möchte an folgendem Ort beigesetzt werden:

**Ort:**

---

Die Organisation der Bestattung übertrage ich an:

**Name:**

---

**Geboren am:**

---

Folgende Personen sollen mit hinzugezogen werden, falls wichtige Entscheidungen hinsichtlich meiner Bestattung zu treffen sind, sofern diese nicht bereits durch die Verfügung festgelegt sind:

**Name und Geburtsdatum:**

---

**Sonstige Bemerkungen:**

---

---

Ich verfüge über eine(n)  Vorsorgeversicherung  Vorsorgevertrag

**Institut:** Bestattungen Kosfeld GmbH

---

**Versicherungs-/Vertragsnummer:**

---

Ort, Datum

Unterschrift

