

# Antrag auf Feuerbestattung

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



Die Feuerbestattungen  
Saalfeld

## 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.

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

Unterschrift Totenfürsorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_

Beisetzungsort .....

Termin der Beisetzung ..... spätesten Rückführungstermin .....

## Besonderheiten

Trauerfeier FB Saalfeld  am Sarg Datum ..... Uhrzeit .....

an der Urne Datum ..... Uhrzeit .....

Übergabe ans Feuer Datum ..... Uhrzeit .....

## Urnenrückführung (gewünschte Rückführung bitte ankreuzen)

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

Datum, Unterschrift der Auftraggeberin / des Auftraggebers \_\_\_\_\_

Bestattungsunternehmen oder Totenfürsorgeberechtigte/r, wenn Rechnungsempfänger/in)

