Totenfürsorgeverfügung



| | Vol | lmachtgeber: | | | |
|---------------|---|---|---|-------------------------------------|--|
| | Geburtsdatum: | | | | |
| | Adresse: | | | | |
| | | | | | |
| lch v | vüns | sche eine | | | |
| | 0 | Flussbestattu | ng in 🗌 Mosel 🔲 Saar 🗌 Rhei | n 🗌 Lahn | |
| | 0 | O Übergabe der Asche an meine Angehörigen | | | |
| | O Beisetzung der Asche auf einem privaten Grundstück | | | | |
| | O Teilung der Asche für Erinnerungsstücke; die verbleibende Asche | | | verbleibende Asche wird | |
| | | hier beigese | tzt: | (Ort angeben) | |
| Λlo T | oton | ofiliroorgoboroo | obtigton / Empfänger der Arche | s hartimma jah | |
| AIS I | SIEI | _ | chtigten / Empfänger der Asche 1.) Bevollmächtigter: | 2.) falls weitere Person gewünscht: | |
| Nam | ne: | | , | , | |
| Geburtsdatum: | | | | | |
| Adresse: | | | | | |
| | | | | | |
| Verv | /anc | dschaftsgrad: | | | |
| VOIV | vario | doctrariograd. | | | |
| odor | · alta | ernativ | | | |
| odei | ane | | RIDKADD Rostattungon | | |
| | | | BURKARD Bestattungen Feldstraße 11 | | |
| | | | 54290 Trier | | |

Ich bevollmächtige die oben genannte Person, die Totenfürsorge für mich wahrzunehmen, alle Entscheidungen hinsichtlich meiner Bestattung, einschließlich Bestattungsart und Grabplatz rechtsverbindlich zu treffen.

Diese Verfügung ist mein ausdrücklicher Wille.

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Angaben im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, aus freiem Willen und ohne äußeren Druck gemacht habe.