Vollmacht zur Totenfürsorge



	Vollmachtgeber:		
	Geburtsdatum:		
	Adresse:		
	_		
lch w	vünsche eine		
	O Flussbestattunç	g in 🗌 Mosel 🗌 Saar 🗌 Rhein 🔲 L	ahn
	O Übergabe der	Asche an meine Angehörigen	
	O Beisetzung der Asche auf einem privaten Grundstück		
	O Teilung der Asche für Erinnerungsstücke; die verbleibende Asche wird		
	hier beigesetzt	:	(Ort angeben)
Als Totenfürsorgeberechtigten / Empfänger der Asche bestimme ich			
	Name:		
	Geburtsdatum:		<u></u>
	Adresse:		
	Verwandschaftsgro	ad:	
oder			
	BURKARD Bestattun	gen	
	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.