

Erklärung zur Totenfürsorge

Hiermit bestimme ich

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

die im Folgenden benannte Person

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

nach meinem Tode als meine(n) Totenfürsorgeberechtigte(n). Sie /Er ist berechtigt, alle Entscheidungen hinsichtlich meiner Bestattung, einschließlich Bestattungsart, Beisetzungsort, Ausgestaltung der Trauerfeierlichkeiten und Beisetzung sowie Gestaltung und Pflege meines Grabes rechtsverbindlich zu treffen. Von mir zu Lebzeiten geäußerte Wünsche und Erklärungen bezüglich meiner Bestattung sind dabei zu berücksichtigen. Sie/Er ist berechtigt das Bestattungsinstitut zu beauftragen und Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen.

Sollte die oben genannte Person verhindert oder nicht in der Lage sein, das Totenfürsorgerecht wahrzunehmen, bestimme ich alternativ die im folgenden genannte Person als meine(n) Totenfürsorgeberechtigte(n).

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift
