



Verfügung und Verzichtserklärung

Todesfall von (Name, Vorname) _____

Gestorben am: _____

Der/die Unterzeichnende, wünscht namens der Angehörigen, dass die Urne der verstorbenen Person im nachstehend, bestehenden Grab beigesetzt wird:

Grabart: _____

Von (Name, Vorname) _____

Gestorben am _____

Es wird davon Kenntnis genommen, dass die volle Grabesruhe von 25 Jahren für die nachträglich beigesetzte Urne nicht mehr gewährleistet ist, da das Grab bereits ____ Jahre besteht. Um diese Beisetzung dennoch zu ermöglichen, wird namens der Angehörigen auf ein neues Grab verzichtet, wenn das betreffende Grabfeld aufgehoben wird.

Namens der Angehörigen:

Name, Vorname _____

Adresse _____

Verwandtschaftsgrad _____

Ort, Datum _____, _____

Unterschrift _____