

ANTRAG AUF EINÄSCHERUNG

Wir bitten um Einäscherung von:

Frau / Herrn

Vor-/Zuname

Geburtsname

Geboren am / in

Verstorben am

Straße

PLZ/Wohnort

PLZ Beisetzungsort

zuständiges Gesundheitsamt

im IGNARIUM Hochwald.

URNENANFORDERUNG

Die Urne soll an unser Institut überreicht werden. Wir versichern, dass wir die Urne gemäß dem Bestattungsgesetz einer Beisetzung zuführen werden.

Die Beisetzung der Urne erfolgt auf dem Friedhof in _____

Die Bescheinigung über die Beisetzung wird von der entsprechenden Gemeinde zum IGNARIUM gesendet. Der Nachweis der Grabstelle kann jederzeit bei unserem Institut vom Krematorium erfragt werden.

Die Urne soll an eine Friedhofsverwaltung oder eine Seebestattungsreederei versandt werden. Eine entsprechende Urnenanforderung des Empfängers liegt dem Antrag bei.

FOLGENDE UNTERLAGEN SIND BEIGEFÜGT

- Sterbeurkunde
- Unbedenklichkeitsbescheinigung / Bestattungsgenehmigung
- Leichenschauschein (im Umschlag)

BITTE ANKREUZEN

- Der Leichnam ist infektiös Der/die Verstorbene trägt einen Herzschrittmacher

WILLENSERKLÄRUNG

Ich bin verantwortlicher Angehöriger nach § 9 des Bestattungsgesetzes RLP der/des oben genannten Verstorbenen. Ich beantrage die Einäscherung im IGNARIUM Hochwald.

Mir ist bekannt, dass nach Überführung der/des Verstorbenen zur Einäscherung die Rückgabe von Wertgegenständen ausgeschlossen ist. Mir ist weiter bekannt, dass Gegenstände, welche mit dem Körper fest verbunden waren und deren Rückstände, teilweise nicht der Asche beigefügt werden. Die Erlöse hieraus werden durch das IGNARIUM Hochwald karitativen Zwecken zur Verfügung gestellt.

Ich berechtere das Krematorium zu dieser Vorgehensweise und verpflichte mich, dieses von erhobenen Ansprüchen freizustellen.

Der Bestatter versichert, dass er den verantwortlich Angehörigen über die Vereinbarung zum Umgang mit Wertgegenständen informiert hat.

VERANTWORTLICH ANGEHÖRIGE/R

BESTATTER

Vor-/Zuname

Pietät (*Firmenstempel*)

Straße

Straße

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Verwandschafts-/Verhältnis zur/zum Verstorbenen

Telefon/Fax

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der/des verantwortlich Angehörigen

Unterschrift des Bestatters



IGNARIUM

IGNARIUM
Hochwald GmbH

Zum Grafenwald
D-54411 Hermeskeil

Telefon 065 03 1 95 22 20
Fax 065 03 1 95 22 22

www.ignarium.de
info@ignarium.de