



Erklärung

Verstorbene Person

Name, Vorname: * _____

PLZ, Wohnort, Straße:* _____

Geburtsdatum: * _____ Sterbedatum:* _____

Antragsteller

Name, Vorname: * _____

PLZ, Wohnort, Straße:* _____

Geburtsdatum: * _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: * _____

Verhältnis zur verstorbenen Person (z. B. Ehegatte, Sohn/Tochter, etc.): _____

Der Antragsteller beantragt hiermit die Feuerbestattung für die o. g. verstorbene Person.

Implantate *

Falls in der Asche des/der Verstorbenen **Implantate** jeglicher Art zurückbleiben, sollen diese

- a) zwecks etwaiger Verwertung im Besitz der Stadt Wetzlar verbleiben und sämtliche Einnahmen aus einer möglichen Verwertung karitativen Einrichtungen zur Verfügung gestellt werden.
- b) soweit möglich als Beigabe in der Aschekapsel verbleiben.
- c) an _____ ausgehändigt werden. Für die Sortierung und Entnahme wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **39,50 €** erhoben. Je nach Größe der Implantate kann nicht garantiert werden, dass die Anlage sämtliche Implantate aussortiert.

Kostenübernahme *

- Der Antragsteller ist Bescheidempfänger und verpflichtet sich, die Kosten des o. a. Sterbefalles zu übernehmen.
- Das Bestattungsinstitut ist Bescheidempfänger und verpflichtet sich, die Bestattungskosten für den Antragsteller in Vorleistung zu übernehmen.

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers *

Die mit * gekennzeichneten Angaben/Felder sind Pflichtfelder/Pflichtangaben

Beisetzungsort:

Versand an: **Gemeinde/Stadt** **Bestattungsinstitut**

Abholung der Urne: **durch Bestattungsinstitut**