

# Antrag auf Feuerbestattung und Feuerbestattungserklärung



Die Feuerbestattungen  
Schwerin

Hiermit wird die Einäscherung beantragt für:

Name ..... Vorname .....

Zuletzt wohnhaft .....

Geboren am ..... Geboren in .....

Verstorben am ..... Verstorben in .....

Antragsteller/in – Bestattungspflichtige/r

Name ..... Vorname .....

Straße ..... Wohnort .....

Verwandtschafts- oder Legitimationsverhältnis .....  
(Ehegatte/-gattin, Bruder, Schwester, Sohn, Tochter, Behörde, Anwalt etc.)

Bestattungsort (Friedhof/Ort/Straße, oder bei Seebestattung Reederei)

.....

Seebestattung ohne Angehörige über Die Feuerbestattungen Schwerin

Nordsee-Cuxhaven     Ostsee-Lübeck     Ostsee-Rostock     Ostsee-Heiligenhafen

Es war der Wunsch des/der Verstorbenen, auf See beigesetzt zu werden.  
Der/die Angehörige(n) erklärt/erklären sich hiermit einverstanden. (Wenn ja, bitte ankreuzen).

Beisetzung in einer anonymen Urnengemeinschaftsanlage

Antrag auf Beisetzung im     Urnenhain Waldfriedhof Schwerin

Versand der Urne:     Kommune     Bestattungsinstitut

Abholung der Urne

Urne bitte zurück bis .....

Die/der Antragsteller/in versichert, dass es keine Erkenntnisse gibt, dass die/der Verstorbene die  
Feuerbestattung für sich nicht gewünscht hat.

Das unten aufgeführte Bestattungsunternehmen ist vom Antragsteller bevollmächtigt, die Einäscherung zu veranlassen.  
Künstliche Knie- oder Hüftgelenke und andere Metalle verbrennen nicht. Der insoweit totenfürsorgeberechtigte Unterzeichner  
stimmt zu, dass diese dem Wertstoffkreislauf zugeführt werden. Erlöse aus der Verwertung werden von uns, bis zur Höhe der  
für den jeweiligen Veranlagungszeitraum steuerlich zulässigen Höchstbeträge (§ 9 Abs. 1 Nr. 2 S. 1 Körperschaftsteuergesetz) an  
gemeinnützige Institutionen gespendet.

Mit der Verarbeitung der hier erhobenen Daten (gemäß Beiblatt „Hinweise und Erklärung zur Verwendung Ihrer Daten“,  
abrufbar unter [www.fbschwerin.de/datenschutz](http://www.fbschwerin.de/datenschutz)), erkläre ich mich hiermit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in – Bestattungspflichtige/r

Bestattungsunternehmen .....

Adresse .....