

# 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  Nordsee Wremen  Ostsee Lübecker Bucht  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 zur Reduzierung der Energiekosten eingesetzt sowie 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 .....

Schweriner Feuerbestattungs- und Dienstleistungs- GmbH Am Krebsbach 1 19061 Schwerin  
Telefon 0385 48473092 Fax 0385 48473098 kontakt@fbschwerin.de www.fbschwerin.de

