



Anlage 2 zum/r Bestattungsauftrag/Sterbefallanzeige

Zustimmung der/des Nutzungsberechtigten zu einer Bestattung/Beisetzung

Frau Herr

Vorname, Name:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr:

Plz, Ort:

eMail:



Mit meiner Unterschrift stimme ich als Nutzungsberechtigte/r einer Bestattung/Beisetzung der

verstorbenen Person

in der Grabstätte

, Grabnummer:

zu.

Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r