



# SPICHER · FELDER

## VERFÜGUNG ASCHEVERSTEUUNG

Hiermit erkläre ich, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, dass ich nach meinem Tod eingäsichert werden möchte und meine Asche auf einem dafür vorgesehenen Friedhof verstreut wird.

.....  
VORNAME NAME GEBURTSDATUM

.....  
PLZ, WOHNORT STRASSE, HAUSNUMMER TELEFON

Die Organisation der Bestattung übertrage ich an:

.....  
VORNAME NAME GEBURTSDATUM

.....  
PLZ, WOHNORT STRASSE, HAUSNUMMER TELEFON

**Sterbegeldversicherung**  
Versicherungs-/Vertragsnummer .....

**Bestattungsvorsorgevertrag**  
Institut .....

**Keine Vorsorge**

.....  
ORT, DATUM UNTERSCHRIFT