

Zusätzliche Angaben zum Sterbefall:

.....  
.....

Die pietätvolle Bestattung



Kapuzinerstraße 68  
94474 Vilshofen an der Donau  
Telefon (08541) 968383 – Fax 968390  
www.krematorium-vilshofen.de  
info@krematorium-vilshofen.de

Bürozeiten:  
Montag bis Freitag 8.00 bis 16.30  
Anlieferung Tag und Nacht

## Urnenbegleitschein

### Verstorbene(r)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sterbetag: \_\_\_\_\_

Sterbeort: \_\_\_\_\_

Sterbezeitpunkt/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Beisetzungsort: \_\_\_\_\_

### Daten Totenfürsorgeberechtigte/r

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

1. Als Verantwortlicher nach §15 der Bestattungsverordnung von Bayern beantrage ich die Einäscherung der/des oben genannten Verstorbenen.
2. Zahn- Schmuckgold und fremde z.B. metallische Bestandteile, welche als Reststoffe in der Asche von Verstorbenen verbleiben, werden in die Aschekapsel verbracht. Eine Herausgabe oder Rückgabe ist daher nicht möglich.

.....  
Ort/Datum/Unterschrift des Totenfürsorgeberechtigten:

**Todesart:**  natürlich  unnatürlich  nicht aufgeklärt

**Urnenversand:** ja  nein

**Überurne:** ja  nein

Als Bestatter gewährleiste ich, dass Sarg, Ausstattung und Beigaben der VDI 3891 und der Betriebsordnung der Krematorium Vilshofen GmbH entsprechen.

### Bezahlung der entstehenden Kosten durch:

#### **Erforderliche Unterlagen:**

- Todesbescheinigung (mit Siegel)
- Pol./Freigabe
- Willenserklärung
- Sterbeurkunde
- Urnenaufnahmebescheinigung
- Sargkennzeichnung

Ort/Datum/Unterschrift Bestatter/Stempel

\_\_\_\_\_

Einäscherungsnr.: .....

Urne versendet am: .....

Anlieferung am: .....

Ort: .....

Einäscherung am: .....

.....  
Urne abgeholt am: ..... Unterschrift Abholer: .....