E R K L Ä R U N G

Ich, der / die Unterzeichnete: **……., PKZ: ……..**, fester Wohnsitz: Ort ……., Boulevard / Straße …… Nr. ….., Wohnblock …., Eingang …….. Etage ……, Appartement …… , Personalausweis Nr.: ……., ausgestellt am …… durch das Innenministerium -……,

E R K L Ä R E hiermit, dass:

ich zustimme und meinen ausdrücklich Wunsch erkläre, dass nach meinem Tod mein Leichnam eingeäschert werden soll.

Diese Erklärung soll zur Vorlage bei "Krematorium Invest" OOD Varna, bei allen Trauer- und Bestattungsagenturen in der Republik Bulgarien und im Ausland, bei allen Gemeinden und regionalen Bürgermeisterämtern auf dem Landesgebiet und im Ausland, bei allen Gesellschaften für Ritualgestaltung sowie bei allen staatlichen und Verwaltungsorganen und Institutionen auf dem Landesgebiet und im Ausland, bei allen natürlichen und juristischen Personen soweit erforderlich, **als Nachweis für meine Einwilligung und meinen ausdrücklichen Wunsch im Zusammenhang mit dieser Angelegenheit dienen soll und ist auch nach einer eventuellen Neuausstellung des Personalausweises der erklärenden Person gültig**.

Mir ist bekannt, dass ich für falsche Angaben eine strafrechtliche Verantwortung gemäß Art. 313 und Art. 314 des Strafgesetzbuches trage.

***<u>Hinweis</u>: Die Erklärung soll notariell beglaubigt sein*.**

…….
Stadt Varna

Erklärende Person: ……