KREMATORIUM INVEST OOD
www.varnacrematorium.bg

Erklärung zur Einäscherung

Ich der / die Unterzeichnete .....
Wohnhaft – Straße /Wohnviertel.....
Telefon für Kontakte .....
Personalausweis Nr. ..... PKZ .....
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person .....
Voller Name des/der Verstorbenen .....

Erkläre hiermit, meinen Wunsch, dass

1. sein / ihr Leichnam eingeäschert werden soll
2. dass ich während der Einäscherung **NICHT anwesend sein will**
   dass ich während der Einäscherung **anwesend sein will**
3. Der Pulver von ..... wird:
   - im Friedhofspark ..... bestattet.
   - im Kolumbarium des Friedhofsparks ..... beigesetzt
   - an irgendeinem sonstigen Platz .....
     (bitte angeben wo)

Hinweis:

1. Die erklärende Person unterstreicht eigenhändig die Art der Dienstleistung, die er wünscht.
2. Das Formular wird in der Anwesenheit eines Beamten der **KREMATORIUM INVEST OOD** oder Vertreter von Bestattungsagenturen ausgefüllt und unterschrieben.
3. Bei Abgabe der Erklärung zur Einäscherung durch Zivilpersonen oder Beauftragte von Bestattungsagenturen wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass es ABSOLUT VERBOTEN ist, dass in den Sarg Glas- und Metallgegenstände (einschließlich Gewehre, Pistolen, Messer), Aerosolverpackungen oder andere explosive Gegenstände und Stoffe gelegt werden.
4. Mit seiner Unterschrift haftet die Zivilperson und / oder der Vertreter der Agentur gemäß Art. 313 und Art. 314 des Strafgesetzbuches für das Ausfüllen von Dokumenten mit falschem Inhalt.

Datum:..... **Erklärende Person: .....**
Ort:..... **/ Unterschrift /**

Die Erklärung wurde durch .....
PKZ:.....,Vertreter der Bestattungsfirma:.....
.....abgegeben.

Datum:..... **Unterschrift: .....**
Ort:.....