

Bewilligung zur Einäscherung

Ich pers. Kennziffer /PESEL/.....
(Vor- und Nachname der die Einäscherung bewilligenden Person)

ausgewiesen durch den Personalausweis / Reisepass*
(Serie und Nummer des Ausweispapiers)

wohnhaft

.....
(Straße, Hausnummer, Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon Nr.Verwandtschaftsgrad mit der verstorbenen Person
(z.B. Ehefrau, Bruder)

bewillige die Kremierung (Einäscherung des Leichnams) der verstorbenen Person:

.....
(Vor- und Nachname der verstorbenen Person) (Geburtsdatum und -ort)

.....
(letzter Wohnort der verstorbenen Person) (Todesdatum und -ort)

.....
(Sterbeurkunde Nr., ausstellende Behörde) (Alter der verstorbenen Person)

Ich erkläre, dass ich die Möglichkeit hatte, die verstorbene Person vor der Kremierung zu identifizieren und ich bestätige hiermit, das ist die oben genannte Person. Zugleich übernehme ich volle Verantwortung für die vorliegende Bewilligung, die ich der Firma Adrian Hewusz [Bestattungshaus Caelum] mit Sitz in Skwierzyzna erteilt habe, und jegliche zukünftige Ansprüche von Familienangehörigen können an mich gerichtet werden. **Ich erkläre auch, dass es bei der oben erwähnten verstorbenen Person, deren Körper eingeäschert werden soll, keine Sargbeilagen aus Glas, keinen Herzschrittmacher, keine radioaktiven Implantate, kein Silikon und keine lebenserhaltenden Geräte gibt. Ich bin verpflichtet, einen Sarg zur Kremierung, unlackiert, ohne Metallbeschläge und ohne Einlage aus Sägemehl zu liefern. Darüber hinaus willige ich ein, dass die Uhrzeit der Kremierung geändert werden darf, ohne mich zu informieren, falls die Familie dabei nicht sein wird.**

Ermächtigt zur Abholung der Aschenurne und zur Erledigung in meinem Namen sämtlicher mit der Einäscherung zusammenhängenden Formalitäten ist Herr / Frau / Firma*:

.....
(Vor- und Nachname der ermächtigten Person oder Name der Firma, welche die Kremierung beauftragt, samt der Ermächtigung für den Angestellten)

Wir werden den Abschiedssaal benutzen ja/nein* Datum und Uhrzeit der Kremierung

Wir werden die Kapelle zum Gottesdienst benutzen ja/nein* Datum und Uhrzeit der Messe.....

.....
(Unterschrift und Stempel der Bestattungsfirma) (Ort und Datum) (Unterschrift der die Bewilligung erteilenden Person)

* Unzutreffendes bitte streichen