



Friedhof Schacht-Audorf
Amt Eiderkanal
Kieler Straße 25
24790 Schacht-Audorf

Amt Eiderkanal

Urnenanforderung

Krematorium:

Angaben zu der verstorbenen Person

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Todestag: _____

Sterbeort: _____

Zuletzt Wohnhaft: _____

Unternehmen:

Die Urne mit der Asche der/des aufgeführten Verstorbenen soll auf dem oben genannten Friedhof beigesetzt werden. Für die Beisetzung ist eine Grabstätte vorhanden. Gegen die Übersendung/ Aushändigung an den Bestatter bestehen keine Bedenken.

Datum/ Unterschrift

Stempel