

Erklärung

Ich bestimme hiermit, dass ich nach meinem Tod eingäschert werde.

Herr/Frau: _____

wohnhaft: _____

geboren am: _____

in: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____



Telefon 0511 957857 · Fax 0511 562668

info@wiese-bestattungen.de · www.wiese-bestattungen.de · Baumschulenallee 32 (Osterfelddamm) · 30625 Hannover