

Krematorium Südthüringen ZEGE GmbH  
Am Steinernen Berg 5

98617 Meiningen

### Angaben zum Verstorbenen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
gest. am: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

### Willensbekundung

Da eine rechtsgültige Erklärung des Verstorbenen über die Bestattungsart nicht vorliegt, wird hiermit durch den Bestattungsbesorger oder dessen Bevollmächtigter als auch in Vertretung der Erben, gemäß § 18 des Thüringer Bestattungsgesetzes (ThürBestG) vom 19. Mai 2004 die Einäscherung des vorstehenden Verstorbenen bestimmt. Auch wird im Namen aller Angehörigen erklärt, dass keine Meinungsverschiedenheiten über die Art der Bestattung bestehen, weil Ihnen keine rechtsgültige Erklärung des Verstorbenen bekannt ist.

Gleichfalls wird erklärt, dass oben genannte Bestattungsunternehmen verpflichtet zu haben, die entsprechenden Wertgegenstände, welche nicht für eine Beigabe zur Kremation bestimmt sind, für die Anspruchsberechtigten vor der Übergabe der/des Verstorbenen an das Krematorium in Verwahrung zu nehmen. Ein infolge dessen daraus ggf. entstehender Schadensersatzanspruch gegenüber dem Krematorium Südthüringen ZEGE GmbH wird verzichtend ausgeschlossen. Alle festen Implementierungen am Verstorbenen sollen zur Wahrung der Totenruhe gem. § 1 ThürBestG jedoch davon ausgenommen sein.

Desweiteren wird hiermit dem Krematorium Südthüringen ZEGE GmbH die Einwilligung erteilt, dass die nach dem Kremationsprozess evtl. noch vorhandenen und separierfähigen Reststoffe o. g. Implementierungen dem Rohstoffkreislauf wieder zugeführt werden sollen. Ebenfalls wird heute auch auf das Aneignungsrecht daran unwiderruflich zu verzichtet, in dem verfügt wird, dass der hieraus zu erzielende wirtschaftliche Vorteil durch das Krematorium Südthüringen ZEGE GmbH an karitative oder gemeinnützige Einrichtungen als Spende abzuführen ist.

Damit wird sich auch bewusst dafür entschieden, dass die evtl. noch vorhandenen Reststoffe nicht wieder der Asche der/des Verstorbenen beigefügt werden sollen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigter oder dessen Bevollmächtigter