



An die
Landeshauptstadt Hannover
Bereich Städtische Friedhöfe
Osterstr. 46
30159 Hannover

Sterbefall: _____ Friedhof: _____ Beisetzungsart: _____ Datum: _____
_____ anonyme Urnenbestattung _____

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass die anonyme Urnenbeisetzung dem Wunsch der/des Verstorbenen entspricht.

Unter allen Angehörigen besteht Einigkeit über die Wahl der Bestattungsart. Die Beisetzung findet unter Ausschluss der Trauergemeinde und der Öffentlichkeit statt.

Mir ist bekannt, dass diese Entscheidung unwiderruflich und eine Umbettung der Urne grundsätzlich ausgeschlossen ist.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Name in Blockschrift: _____

Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen: _____

Landeshauptstadt Hannover
Bereich Städtische Friedhöfe
Osterstr. 46
30159 Hannover

Tel: 0511-168-49086
Fax: 0511-168-49085
Mail: 67.40.ZBB@hannoverstadt.de
Internet: www.hannover.de