

Mein letzter Wille

	
Vorname	Nachname
Straße, Nr.	Postleitzahl, Ort
Geburtsdatum	
	und bestimme hiermit, nach meinem Ableben bestattung Saar GmbH eingeäschert zu werden.
Datum, Ort	Unterschrift
□ Ich bin voll geschäftsfähig u erdbestattet zu werden.	und bestimme hiermit, nach meinem Ableben
Datum, Ort	Unterschrift
•	letzten Willens eine Durchschrift von diesem Dokument tandesamt meiner Wohnortgemeinde hinterlegt.
Raum für weitere Bemerkungen:	