

# Auftrag – Überführung zur Kremation

Fax (0 36 93) 88 58 68 - 88



KREMATORIUM SÜDTHÜRINGEN

ZEGE GMBH

**Bestatter:**

---

## Abholung

wo: \_\_\_\_\_

wann: \_\_\_\_\_

---

## Name des/der Verstorbenen

Verstorbene/r	Rückführung der Urne bis

---

## Besonderheiten

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift