

# STIFTUNG LUZERNER FEUERBESTATTUNG

## Kremationsauftrag Personalien

Nachname

Vorname

Adresse

Postleitzahl/Wohnort

Geschlecht

Geburtsdatum

## Administratives

Todesort

Todeszeitpunkt

Bestattungsort

Urnenanschrift

Urne

Urne wird abgeholt durch

## Rechnungsadresse

Nachname

Vorname

Adresse

Postleitzahl/Wohnort

Telefon

Email

Bemerkungen

**Datum:**

**Name/Vorname in Blockschrift:**

**Adresse Auftraggeber:**

**PLZ/Wohnort Auftraggeber:**

**Unterschrift:**