

5. Formular für die Willenserklärung

Bitte drucken Sie folgenden Formular aus und kopieren Sie den folgenden Text **von Hand**.

*Ich Unterzeichnende (r) (Name und Vorname) ,
geboren am.....*

*erkläre durch dieses Schreiben, daß ich nach meinem Tod eingäschert
werden möchte. Geschrieben mit eigener Hand und bei vollem Bewußtsein.*

Ort..... Datum Unterschrift

Willenserklärung

Zwecks Eintragung und Ausstellung der Bescheinigungskarte bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ N°: _____

L- _____ Tel.: _____

Geburtsort : _____ Geburtsdatum _____

Die vollständig ausgefüllte Willenserklärung bitte an folgende Adresse schicken:
Luxemburger Feuerbestattungsgesellschaft S.A.
11, Côte d'Eich
L - 1450 Luxemburg