



Willenserklärung zu Lebzeiten

Bestatter/Bestattungsinstitut

Datum

Ich erkläre hiermit, dass ich im Falle meines Todes im Krematorium in Konstanz eingeäschert werden möchte.

Angaben zu meiner Person

Für die Beisetzung meiner Urne wünsche ich

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Einverständnis zur Datenverarbeitung erteilt (bitte ankreuzen)

Die geschäftsmäßige Verarbeitung Ihrer angegebenen Kontaktdateninformationen für dieses Formular erfolgt nach Art.6 (1) f. DSGVO an die Krematorium Konstanz HR GmbH, Riesenbergweg 12, 78467 Konstanz. Sie können jederzeit der Nutzung Ihrer Daten unter obiger Anschrift widersprechen.

Ihre Daten werden nicht für werbliche Zwecke an das Unternehmen übermittelt. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.krematorium-kissing.de/datenschutz/

Datum, Unterschrift

Stempel Bestattungsinstitut