

## **Kostenübernahmeerklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich die Gebühren für die Beisetzung von

Frau / Herrn \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_ übernehme.

\_\_\_\_\_  
Name, Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift