

Einäscherungsantrag

(mit Postversand der Urne)

Hiermit bestimme / beantrage und

beauftragte ich als Bestattungskostenträger / Bestattungsunternehmen

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

überführt von / Bestattungsfuhrunternehmen
(Stempel) / Bestattungsinstitut

Postversand

die Einäscherung ohne Feier
des / der Verstorbenen (den Rufnamen bitte unterstreichen)

Herrn / Frau:

Geburtsname:

Familienstand:

geboren am:

in:

gestorben am:

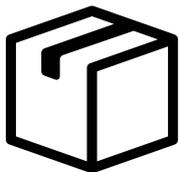
in:

letzte Wohnanschrift:

Die Einäscherung erfolgt im Krematorium Meißen. Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen, Geschäftsbedingungen, Preislisten, Gebührenordnungen, veröffentlicht unter:
www.krematorium-meissen.de

Die Beisetzung erfolgt auf dem Friedhof:

Postanschrift für den Urnenversand



Bestattungskostenträger

Ort, den

Sind alle **Unterlagen** vollständig?

- * Antrag richtig ausgefüllt?
- * Totenschein ... ?
- * B-Schein ... ?
- * Freigabe, wenn nötig ... ?

Was ist sonst noch zu beachten?

(z. B. dringend / Überurne / Einäscherung
zum genauen Termin ...)



**Krematorium
Meißen**



01662 Meißen, Nossener Straße 38



Fernruf (Telefon): (03521) 452077



Fernbild (Fax): (03521) 453123



Auskunft zur Einäscherung: www.krematorium-meissen.info



Strompost (e-mail): b-schein@krematorium-meissen.de

Bericht über die zweite Leichenschau und Unbedenklichkeitserklärung des Gesundheitsamtes Meißen

Ergebnisbericht über die zweite Leichenschau am _____
Ergebnis _____

es liegen keine Anhaltspunkte für nichtnatürlichen Tod vor

nichtnatürlicher Tod wird bestätigt bzw. festgestellt
Freigabe liegt nach/ohne Obduktion vor

Todesart nicht aufgeklärt,
Freigabe liegt nach/ohne Obduktion vor

Das Gesundheitsamt Meißen hat gegen die Kremierung der/des Verstorbenen nach der Durchführung der besonderen amtlichen Leichenschau entsprechend § 18b (2) des Sächsischen Bestattungsgesetzes vom 8.7.1994 rechtsbereinigt mit Stand 11.7.2009 keine Einwände.

Landratsamt Meißen Brauhausstraße 21
Gesundheitsamt Dresdner Straße 25
01662 Meißen

Datum: _____ Gerichtsmediziner/
Pathologe

Datum: _____ Gesundheitsamt

Zusatzantrag

Diesen Zusatzantrag bitte nur ausfüllen und rechtzeitig abgeben, wenn zwischen Todestag und Einäscherungstermin die 8-Tage-Frist überschritten wird. Damit wird ausschließlich den gesetzlich vorgegebenen Rahmenbedingungen entsprochen. Zusätzliche Kosten entstehen nicht, wenn der Hinterbliebene für die Verzögerung nicht verantwortlich ist.

Hiermit bitte ich um die Genehmigung, die Aufbewahrungsfrist des Verstorbenen über die gesetzliche Höchstfrist von 8 Tagen hinaus (entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen) zwischen Todestag und Einäscherungstag zu überschreiten, weil:

die Trauerfeier erst später stattfindet
bestimmte Bestattungsunterlagen erst später beigebracht werden können
keine Hinterbliebenen ermittelt werden konnten
noch eine Sektion durchgeführt werden muss

Es wird bestätigt, dass die hygienischen und kältetechnischen Bedingungen einer längeren Lagerung entsprechen.

Unterschrift/Bestatter

genehmigt/Unterschrift
Stempel Gesundheitsamt Meißen



Krematorium Meißen: (0 35 21) 45 20 77 · Fax: (0 35 21) 45 31 23
Landratsamt Meißen Gesundheitsamt: (0 35 21) 725 34 01 · Fax: (0 35 21) 725 34 00