

Einverständniserklärung

<i>Verstorbene Person:</i>	Auftraggeber:
<i>Geburtsdatum:</i> <i>Sterbedatum:</i>	<i>Adresse:</i>

Auftraggeber:	Datum:	Bestatter:
---------------	--------	------------

Als naher Angehöriger der/des Verstorbenen im Sinne des § 11(3) des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 idgF bin ich totensorgeberechtigt.

Ich nehme als AuftraggeberIn der Kremation zur Kenntnis, dass Edelmetallrückstände der/des Verstorbenen (Zahnfüllungen, Kronen etc.), die bei der Kremation hervorkommen, der Urne beigegeben und nicht abgesondert werden.

Ich erkläre mein ausdrückliches Einverständnis, dass nicht verbrannte Kremationsrückstände (Implantate und Sargbestandteile) sowie alle eventuell daran anhaftenden Partikel an Edelmetallrückständen, welche der Urne nicht beigegeben werden können, seitens des Krematoriums St. Pölten einer Verwertung zugeführt werden und der Erlös ausschließlich karitativen Zwecken gespendet wird. Als AuftraggeberIn verzichte ich auch für die Verlassenschaft nach der/dem Verstorbenen auf sämtliche Ansprüche hinsichtlich dieser Kremationsrückstände. Sofern und soweit ich nicht berechtigt bin, die Verlassenschaft nach der/dem Verstorbenen zu vertreten, halte ich das Krematorium St. Pölten für allfällige Ansprüche auf Kremationsrückstände schadlos.

Weiters akzeptiere ich, sowie das beauftragte Bestattungsunternehmen, die Betriebsordnung der Friedhofverwaltung/Krematoriums der Stadt St. Pölten als Allgemeine Vertragsbestimmung, im Speziellen den Umgang mit Kremationsrückständen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des Auftraggebers

.....

Unterschrift des Bestatter