



# Auftrag zur Urnenanforderung



Bitte senden Sie dieses Formular per Fax: 08105 77 47 32 an das deutsche Kontaktbüro von seven summits oder per Post an: seven summits ▲ Gautinger Str. 3 ▲ 82205 Gilching

**Auftraggeber(in) – Angehörige(r) – Totensorgeberechtigte(r):**

---

Name Vorname

---

Straße PLZ Ort

---

Telefon Telefax E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich erteile Ihnen rechtsverbindlich den Auftrag, auf meine Kosten, in meinem Namen und mit meiner Vollmacht, beim Krematorium in

---

Stadt

---

Straße PLZ Ort

die Urne der/des Verstorbenen

---

Name Vorname

---

Geburtsdatum verstorben am

zur Beisetzung in der Schweiz anzufordern.

Ich versichere, dass ich mit diesem Auftrag den früher konkret geäußerten Willen der/des Verstorbenen erfülle und bitte um Information, sobald die Urne bei Ihnen eingetroffen ist.

---

Ort Datum Unterschrift