



MV-Seebestattungen
Lange Straße 64
19230 Hagenow

Auftrag zur Seebestattung

Hiermit beauftragen wir die Firma **MV-Seebestattungen** mit der Durchführung einer Seebestattung der/des Verstorbenen,

Name, Vorname _____

Geboren am _____

Verstorben am _____

inklusive der Anforderung der Urne beim Krematorium/ Friedhofsverwaltung

Nächster Angehöriger

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Rechnungslegung an

☐ Nächster Angehöriger

☐ Bestattungsunternehmen

Auf Wunsch:

☐ Foto der Beisetzung

☐ Wunschurne Nr. _____

Name des Bestattungsunternehmens

Datum _____

Unterschrift _____