

Datum .....

PLZ, Ort .....

## BESCHEINIGUNG

An das Landeseinwohneramt .....

PLZ. Und Ort

-Meldestelle-

Ich, ..... , Angestellter der Firma CREMERING ,  
Vor und Nachname

Bestätige hiermit , das die Leichnam bzw. Die sterblichen Überreste

Von Frau/Herrn

.....  
Vor und Nachname des Verstorbenen

Diese Bescheinigung ist gültig um alle Formalitäten zu erledigen und Dokumente zu sammeln, die sich auf die Sammlung beziehen sterblichen Überreste

Ornungsgemäß nach den internationalen Bestimmungen eingesargt worden ist.

.....  
Unterschrift der Angestellter