

Friedhofsverwaltung

Kolumbarium Ramstein

Mitteilung über die Wahl der Grabart



Verstorbener	Name, Vorname(n):		Geburtsname:
	Letzte Anschrift:		
	Geburtsdatum /-Ort:	Sterbedatum/-Ort:	
	Ortsfremd <input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte Privatrechtliche Vereinbarung vorlegen	

Auftragsgeber Nutzungs- berechtigter	Name, Vorname(n):		
	Anschrift:		
	Tel:		Verhältnis:

Rechnungs- empfänger (nur wenn abweichend zu Auftraggeber)	Name, Vorname(n):		
	Anschrift:		
	Tel:		Verhältnis:

Bestatter:	
------------	--

Der/Die Verstorbene soll in folgendes Grab beigesetzt werden:	
Bestattungszeitpunkt:	
<input type="checkbox"/> neue Grabstätte	<input type="checkbox"/> Beilegung in vorhandenes Grab _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> geprüft durch Verwaltung	_____ bereits beigesetzte Person / Jahr

Bestehende Anwartschaft	<input type="checkbox"/>	Ankauf Anwartschaft	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Benutzung der Trauerhalle	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Benutzung der Kühlzelle	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Auftraggeber(in)/ Rechnungsempfänger(in)	Bestattungsinstitut / Stempel
------------	--	-------------------------------

Nicht jede Grabart steht in jeder Gemeinde zur Verfügung! Jeweilige Friedhofssatzung der Ortsgemeinde beachten	
Für weitere Informationen steht Ihnen die Friedhofsverwaltung zur Verfügung. Telefon: 06371 592-145 Email: friedhof@ramstein.de	