

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:

Friedhof:

Bestattungszeitpunkt:

<input type="checkbox"/> neue Grabstätte	<input type="checkbox"/> Beilegung in vorhandenes Grab	____/____/____
<input type="checkbox"/> geprüft durch Verwaltung	____ bereits beigesetzte Person / Jahr	

Urnengrabstätte für bis zu 2 Urnen	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab bis Vollend. 6 Lbj.	<input type="checkbox"/>
Urnenrasengrabstätte mit Namensplatte	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab ab Vollend. 6 Lbj.	<input type="checkbox"/>
Urnengrab anonym	<input type="checkbox"/>	Doppelgrab	<input type="checkbox"/>
Urnenwand für bis zu 2 Urnen	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab mit Tieferlegung	<input type="checkbox"/>
Urnenwand für bis zu 5 Urnen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Benutzung der Leichenhalle für Trauerfeier	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