

## Bestattungsanzeige für eine Naturbestattung Waldgarten Au bei Bad Feilnbach

### VERSTORBENER

Vorname
Name
Geburtsname
Geburtsdatum
Geburtsort
Todestag
Sterbeort
Religion
wohnhaft in Strasse
Postleitzahl / Wohnort

### GRABPLATZBESITZER UND GRABDATEN

Friedhof
Alter Teil <input type="checkbox"/> Neuer Teil <input type="checkbox"/>
Grabplatz
Grabnummer
Vorname
Name
wohnhaft in Strasse
Postleitzahl / Wohnort
Verwandtschaftsverhältnis
Telefon für Rückfragen
Namensnennung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### KOSTENTRÄGER

Kostenträger ist Grabplatzbesitzer  ja  nein

Vorname	Geburtsdatum
Name	Verwandtschaftsverhältnis
wohnhaft in Strasse	Telefon für Rückfragen
Postleitzahl / Wohnort	Email-Adresse

### WICHTIGE HINWEISE

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich die Firma Gedenkwald GmbH und deren Mitarbeiter, in meinem Namen einen Grabplatz im Gedenkwaldgarten Au für die o.g. Verstorbene/n bei der Gemeinde Bad Feilnbach zu erwerben. Sollte ich mein Recht zur Auswahl des genauen Grabplatzes nicht in Anspruch nehmen, stelle ich die Firma Gedenkwald von Ersatzansprüchen in Bezug auf die Grabwahl frei. Es ist mir bekannt, dass nach erfolgter Bestattung die Urne nicht mehr entnommen und umgebettet werden kann, der Friedhofsträger die Entscheidung darüber trifft wann Bäume aus technischen Gründen entfernt und ersetzt werden müssen, die Gestaltung der Namensnennung in Form, Material und Lage nach den Vorgaben der Friedhofsverwaltung gestaltet wird, sowie Blumen, Kerzen und andere Gegenstände nicht auf die Grabstätte abgelegt werden dürfen. Für den Fall des Diebstahls der Namensschilder oder Tafelhalter, kann die Firma Gedenkwald keine Haftung übernehmen. Auf die Regelungen der Friedhofssatzung und der Friedhofsgebührenordnung der Gemeinde Bad Feilnbach, in der jeweils gültigen Fassung, bin ich hingewiesen worden.

Notizen	
Ort und Datum	Unterschrift Auftraggeber/Kostenträger