

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 Waldgarten 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 Namensnennung nach den ortsüblichen Vorgaben gestaltet wird, sowie Blumen, Kerzen und andere Gegenstände nicht auf die Grabstätte abgelegt werden dürfen. 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
---------------	--