



**BESTATTUNGSWALD
PLATTENBURG**

Pflichtangabe:

1. Hiermit beauftrage ich der/die Angehörige s. Pkt. 4, das Bestattungsinstitut s. Pkt. 3 die Bestattungswald Plattenburg GbR mit der Beisetzung der unter Pkt. 2 genannten Person.
Der Unterzeichner muss mit dem Auftraggeber identisch sein.

2. Angaben zur verstorbenen Person*: Herr Frau

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

3. Angaben zum Bestattungsinstitut

Stempel / Name / Anschrift

4. Angaben zu dem Auftraggeber: Herr Frau

Vorname: _____

Straße: _____

Nachname: _____

PLZ/Ort: _____

Verwandtschaftsgrad zur verst. Person: _____

Telefon-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

5. Angaben zum Vertrag über eine Bestattungswald Plattenburg – Grabstelle:

- Es besteht bereits ein Vertrag über eine Grabstelle. Die Baumnummer lautet:
- Ich wünsche einen Baumauswahltermin vor Ort im Bestattungswald Plattenburg.
- Ich möchte dass die Bestattungswald Plattenburg GbR _____ Platz/Plätze an einem Baum der Wertstufe _____ für ein Nutzungsrecht von 30 Jahren bis zu 99 Jahren für mich aussucht und mir ein Angebot über den Abschluss für einen solchen Platz/solche Plätze zusendet.

6. Bei jeder Urnenbeisetzung im Bestattungswald Plattenburg entstehen Beisetzungskosten

i.H.v. 250 € (zzgl. 100 € an Samstagen) inkl. MwSt.

Gedenktafel (20 € inkl. MwSt.) Ja Nein

7. Die Urnenanforderung soll an folgendes Krematorium übersendet werden:

8. Termin Beisetzung (am Grab od. ab Andachtsplatz, Redner)

9. Die Aschekapsel/Schmuckurne wird zum Bestattungswald Plattenburg

- per Post gesendet.
- vom Bestatter zur Beisetzung mitgebracht.
- vom Bestatter vor der Beisetzung der Bestattungswald Plattenburg GbR übergeben.

Perleberg, den _____

Ort/Datum/Unterschrift Auftraggeber

Bestattungswald Plattenburg GbR