

Auftrag Grabkauf

VERSTORBENER / VORSORGENDER

Name
Geburtsname
Straße
Telefon
Geburtsdatum
Gestorben am

Vorname
Religion
PLZ / Ort
Telefax / Email
Geburtsort
Sterbeort

AUFTRAGGEBER

Name
Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon

KOSTENTRÄGER

Name
Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon

RESERVIERUNGSBESCHEINIGUNG UND BESTATTUNGSART

<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsbaum	Kosten
<input type="checkbox"/> Fels	Kosten
<input type="checkbox"/> Wiese	Kosten
<input type="checkbox"/> Wiese mit Grabplatte	Kosten
<input type="checkbox"/> Anonyme Beisetzung (Waldgarten Au)	Kosten

Grabplatzbesitzer
Grabnummer
Friedhof
Neukauf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum/Unterschrift/Stempel Auftraggeber

Datum/Unterschrift/Stempel Gedenkwald