



**VERSTORBENE/R**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

**AUFTRAGGEBER/IN UND ANSPRECHPARTNER/INNEN**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Bestatter: \_\_\_\_\_ Krematorium: \_\_\_\_\_

**BEISETZUNG**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Friedhof: Waldfriedhof Schalkham (Teilbereich I)  verlängerte Trauerfeier (> 45 Minuten)

Grabart: \_\_\_\_\_ evtl. Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

Grabplatz-Reservierung:  nein  ja zusätzl. (Für Begehung bitte Terminabsprache mit Bestattungen Eichner GmbH, Tel. 0175 / 34 71 884.)

soll/en \_\_\_\_\_ Platz/Plätze reserviert werden. Anzahl Trauergäste ca.: \_\_\_\_\_

Bestattung  mit oder  ohne Teilnahme

Pfarrer/Redner: \_\_\_\_\_  übergroße Urne (Maße): \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_

**URNENTRANSPORT**  Überführung / Versand von Krematorium an Bestattung Eichner GmbH (Bei Überführung Terminabsprache unter Tel. 0175 / 34 71 884)

Überführung von Krematorium an abweichenden Bestatter (anschließende Überführung zum Friedhof – 45 Minuten vor Beerdigung)

1. Mir ist bekannt, dass das Anbringen von **Grabschmuck** und Veränderung des Grabes in jeglicher Art unzulässig ist. Vor allem Kerzen sind wegen Brandgefahr strengstens verboten.
2. Ich bin zur **Auftragserteilung** berechtigt und erteile somit im eigenen Namen und auf eigene Rechnung den Auftrag für die angebotene Bestattung inkl. Nebenleistungen. Mir ist bekannt, dass die **Bestattungsdienste am Friedhof** durch die Bestattung Eichner GmbH erbracht werden und die hierdurch entstehenden Kosten in Rechnung gestellt werden. Weiter wird gleichzeitig eine **Namenstafel** kostenpflichtig beauftragt (Ausnahme bei anonymen Gräbern). Diese wird durch die Bestattungen Eichner GmbH bezogen und in Rechnung gestellt.
3. Alle nach der **Waldfriedhofsgebührensatzung** der Gemeinde Schalkham, in der jeweils gültigen Fassung, anfallenden Kosten wurden besprochen und werden anerkannt.
4. Ich bestätige die **Richtigkeit** aller Angaben und erteile mit meiner Unterschrift die Berechtigung, dass (auch personenbezogene) Daten **gespeichert, verarbeitet** und ggf. **weitergeleitet** werden, soweit dies zur Durchführung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.
5. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die **Waldfriedhofsbenutzungssatzung** und die **Waldfriedhofsgebührensatzung** der Gemeinde Schalkham, in der jeweils gültigen Fassung, zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift (Nutzungsberechtigter)