Stadtverwaltung Apolda
Friedhofsverwaltung
Oststraße 50
99510 Apolda
Tel: 03644/ 619430
Fax: 03644/ 619431
Friedhof@apolda.de

GLOCKENSTADT APOLDA

Stempel des Bestatters

Auftrag

Auftraggeber/Kostenträger:

Name, Vorname: _____

Anschrift, Telefon: _____

_____

Name des Verstorbenen: _____

geboren am, wo: _____

verstorben am, wo: _____

zuletzt wohnhaft in: _____

Pfarrer/Redner: _____

Einlieferungsdatum: _____ Uhrzeit: _____

Trauerfeier: _____

Beauftragte Leistungen:

☐ Feierhallennutzung
☐ Musik CD ☐ Musikfeier
☐ Benutzung Harmonium
☐ Benutzung Abschiedsraum
☐ Beisetzung einer Urne
☐ Ausschmücken Urnengrab
☐ Erdgrab öffnen/ schließen/ beisetzen
☐ Sargträgerdienst
☐ Blumentransport

☐ Ausbettung/ Umbettung
☐ Urnenversand/ Urnenanforderung
☐ Einebnung

☐ Leicheneinstellgebühr
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwahlgrab
☐ Kindergrab
☐ Erdreihengrab
☐ Erdwahlgrab
☐ UGA mit Inschrift
☐ UGA ohne Inschrift
☐ Stelenwiese

☐ Baumnahe Bestattung
☐ Verlängerung Grabnutzungsrecht
☐ Verwaltungsgebühren

Ich versichere ausdrücklich, dass ich als Erbe oder Bevollmächtigter zur Stellung dieses Auftrages berechtigt bin und die Bestattungsart dem Wunsch des Verstorbenen entspricht.

Apolda, den

_____
Unterschrift des Auftraggebers