

Einäscherungsanzeige



Stadt Leipzig
 Amt für Stadtgrün und Gewässer
 Abt. Friedhöfe, Friedhofskanzlei
 Friedhofsweg 3
 Tel.: 0341 123-5700/5708
 Fax: 0341 123-5727

eingeschert am _____
 versandt/abgeholt am _____
 Einäscherungs-Nr. _____
 Auftrags-Nr.: _____

▼ vom Auftraggeber auszufüllen

Verstorbener

Name	Geburtsname		
Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	Familienstand		
Beruf	Geburtsort	Geburtsdatum	
Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Konfession	Sterbeort	Sterbedatum	

Die Einäscherung entspricht dem Willen des Verstorbenen/Unterzeichnenden. Die Beisetzung auf dem benannten Friedhof wird bestätigt.

Bestattungsinstitut (Stempel/Unterschrift)

Selbstabholer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hinterbliebener (Unterschrift) _____
Datum/Uhrzeit der Abschiednahme	Zierurne: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> übergroß
Datum/Uhrzeit Urnenfeier	Datum/Uhrzeit der Sargfeier
Friedhof _____	Datum/Uhrzeit der stillen Beisetzung

Grabstelle

neu vorhanden

Nutzungsberechtigter wird/ist (Name, Vorname) _____

Anschrift _____

▼ vom Sachbearbeiter auszufüllen

Urn-Nr./Platz _____
 das Nutzungsrecht endet am _____

verlängert bis _____

Leistungen Krematorium Leipzig

Tel./Fax: 0341 8781358

Leistungen	Entgelt (netto jeweils zzgl. der derzeit gültigen MwSt.)		Nachträge
Einäscherung und Aschebehälter	182,97 €	<input type="checkbox"/>	
Sargeinstellung für die ersten 8 Tage	14,78 €	<input type="checkbox"/>	
Sargeinstellung ab dem 9. Tag je Tag	17,54 €	<input type="checkbox"/>	
Beiwohnung von Angehörigen (bis 45 min, max. 10 Personen)	117,87 €	<input type="checkbox"/>	
Transport einer Urne (Zierurne: ja/nein)	38,53 €	<input type="checkbox"/>	
Urnenverwahrung, ab 14. Tag / je angefangene Woche	17,22 €	<input type="checkbox"/>	

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und unterwerfe mich den Bedingungen der Betriebsordnung und der Entgeltordnung des Krematoriums Leipzig. Insbesondere bin ich darüber informiert, dass große metallische Teile der Asche entnommen und auf einem Bestattungsplatz beigesetzt werden.

Das von mir beauftragte Bestattungsinstitut soll die Rechnung erhalten: ja nein

Über die Höhe der Entgelte wurde ich informiert.

Das Entgelt trägt

Name/Vorname _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen _____

Anschrift _____

Datum _____

Unterschrift _____

Für Angaben zur Abschiednahme/Sargfeier/Beisetzung auf einem kommunalen Friedhof bitte umschlagen.

Rechnung erstellt: _____