

Beisetzungsauftrag Ruhewald Sandfort

Bitte alle Punkte ergänzen, vom Beauftragenden dieser Beisetzung unterzeichnen lassen und mit einer Kopie der Sterbeurkunde per E-Mail (pdf-Dateien) an info@ruhewald-sandfort.de oder postalisch an Ruhewald Sandfort, Haus Sandfort 5, 59399 Olfen senden.

Beisetzungdatum	Uhrzeit
Grabstellenummer	Sofern das Nutzungsrecht für eine Grabstelle im Ruhewald Sandfort bereits erworben wurde, setzen Sie hier bitte die Grabstellenummer ein, die der Grabnutzungsurkunde des Ruhewaldes Sandfort zu entnehmen ist.

1. Angaben zur Trauerfeier (*Pflichtfelder)

Die Trauerfeier soll im Ruhewald Sandfort stattfinden:		oder*	Die Trauerfeier wird nicht im Ruhewald Sandfort stattfinden.
am Andachtsplatz	direkt an der Grabstelle/am Baum		
Geplante Dauer der Trauerfeier	Minuten		Die Beisetzung im Ruhewald findet ohne Angehörige / Trauergäste statt. (Stille Beisetzung)
Anzahl der erwarteten Trauergäste	Personen		

2. Angaben zur/zum Verstorbenen (*Pflichtfelder)

Name*		Titel		Geburtsdatum*	
Vorname(n)*			Geburtsort*		
Geburtsname*			Sterbedatum*		Uhrzeit
PLZ	Ort		Sterbeort*		
Strasse		Hausnr.		Sterbeurkundennummer*	
Geschlecht*		Familienstand		Sterbebuchnummer*	
Konfession			Standesamt*		

3. Name und Adresse des beauftragten Bestattungsunternehmens (*Pflichtfelder)

Firmenbezeichnung/Name des Bestattungsunternehmens*		
Strasse*		(oder) Stempel des Bestattungsunternehmens
Hausnr.*		
PLZ*	Ort*	
Telefon*		
Mobil		
Webseite		
E-Mail*		
Unser Ansprechpartner für diese Beisetzung		

4. Krematorium (*Pflichtfelder)

Krematorium (Name/Adresse)*

5. Totenasche (*Pflichtfelder)

Aschebehältnis ab Krematorium*	biologisch abbaubarer Aschebeutel (bevorzugt!)	Aschekapsel
Versand an / Abholung durch Bestattungsunternehmen*		
oder*		
Versand direkt an Ruhewald Sandfort*		

(weiter auf S.2)

6. Durchführung der Beisetzung und Begleitung der Trauerfeier (*Pflichtfelder)

Die Beisetzung (und Trauerfeier) wird von dem o.g. Bestattungsunternehmen im Ruhewald Sandfort durchgeführt und begleitet.
oder*
Die Beisetzung wird nicht von dem o.g. Bestattungsunternehmen durchgeführt und begleitet, sondern soll durch einen Mitarbeiter des Ruhewaldes Sandfort durchgeführt werden.** Anlieferung der Totenasche: Spätestens 3 Werktage vor dem Beisetzungstag an die Verwaltung des Ruhewaldes Sandfort **Bei mehr als 10 Trauergästen ist die Begleitung und Durchführung der Beisetzung vor Ort durch das Bestattungsunternehmen verpflichtend. Andernfalls behalten wir uns vor, einen eventuellen, zusätzlichen Personalaufwand seitens des Ruhewaldes Sandfort mit einer Pauschale von 100 € inkl. MwSt. zu berechnen.

7. Ruhetuch

Die Totenasche soll in einem Ruhetuch in der folgenden Farbe beigesetzt werden:	Bei fehlender Angabe erfolgt die Auswahl durch die Verwaltung des Ruhewaldes.
dunkelgrün bordeaux creme gelb blau	

8. Auftraggeber/-in (= Rechnungsadresse) für Ruhewald Sandfort (*Pflichtfelder)

Name*		Geschlecht*	
Vorname(n)*		Titel	
Geburtsname*	Geburtsdatum*	Geburtsort*	
PLZ*	Ort*		E-Mail
Strasse*	Hausnr*	Rechnungsversand per E-Mail? ja nein	
Telefon		Mobil	
Verhältnis zur verstorbenen Person			
An wen soll	soll die Rechnung versendet werden?*	Rechnungsempfänger wie angegeben	An das Bestattungsunternehmen

Für die angemeldete **Beisetzung** und die damit verbundenen Leistungen des Ruhewaldes Sandfort berechnen wir **420,00 €** inkl. gesetzl. MwSt. Darin enthalten sind das Ausheben, die Herrichtung und Schließung des Grabes, die Möglichkeit zur Benutzung des Andachtsplatzes, das Abräumen des Blumenschmuckes im Nachgang zur Beisetzung, das Ruhetuch, die Namenstafel inkl. der Gravur sowie alle im Zusammenhang mit dieser Beisetzung anfallenden Verwaltungstätigkeiten. Für Beisetzungen, die an einem **Samstag** durchgeführt werden sollen, erheben wir einen **Zuschlag** in Höhe von **200,00 €** inkl. gesetzl. MwSt.. Zusätzlich wird zu jeder Beisetzung die **Verwaltungspauschale der Stadt Olfen** in Höhe von **60 €** erhoben. Die Rechnungsstellung erfolgt im Nachgang der Beisetzung an den Beauftragenden der Beisetzung (s.o.=> Auftraggeber/-in).

9. Unterschrift Auftraggeber/-in

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------