

Einäscherungsanzeige



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

eingesichert am _____
 versandt/abgeholt am _____

Einäscherungs-Nr. _____

Auftrags-Nr.: _____

▼ vom Auftraggeber auszufüllen

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

Friedhof _____

Grabstelle neu vorhanden

Nutzungsberechtigter wird/ist (Name, Vorname) _____

Anschrift _____

▼ vom Sachbearbeiter auszufüllen

Urnennr./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"/>	
Sarginstellung für die ersten 8 Tage	14,78 € <input type="checkbox"/>	
Sarginstellung 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 Bestattungssplatz 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: _____