

Bitte ausfüllen und zurücksenden.



ROZYNEK & BAUER BESTATTUNGEN

Bestattung Rozynek & Bauer
Reinhold-Becker-Str. 10
08626 Adorf

ADORF
MARKNEUKIRCHEN
REICHENBACH
WEISCHLITZ

www.bestattungen-rozynek.de

Auftrag

Auftraggeber : _____

Tel.Nr.: _____

FAH	HA	KH	R-Nr.:
-----	----	----	--------

Sterbefall: _____

wohnhaft: _____

geboren : _____ verstorben: _____

Feuerbestattung: kirchlich _____ weltlich _____ Erdbestattung: kirchlich _____ weltlich _____

Verabschiedung Sarg/Urne Tag: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Trauerfeier Sarg/Urne Tag: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Urnenbeisetzung Tag: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Grab-/ Friedhof: _____

Pfarrer: _____ Sprecher: _____

Sarg-Nr.: _____ Garnitur/Wäsche: _____

Urne-Nr.: _____ Talar: _____

Bläser: _____ Bild zur TF/VA: _____ Foto: _____ Handstrauß: _____

Sarggesteck: drauflassen _____ abnehmen _____ / _____

Sonstiges: _____

Standesamt: _____ Überführung : _____

Freie Presse: _____ / _____

Krankenversicherung : _____ Schwerbehindertenausweis: _____

Altersrente: _____ Witwenrente: _____ EU-Rente: _____ Halbwaisenrente: _____

Als _____ erteile ich hiermit im Einverständnis der Hinterbliebenen den „Bestattungen Rozynek & Bauer“ den Auftrag, die ordnungsgemäße Durchführung der Bestattung zu übernehmen. Die „Bestattungen Rozynek & Bauer“ sind ermächtigt, alle notwendig werdenden Handlungen, soweit sie zur Bestattung Erforderlich werden, vorzunehmen. Die Gesamtkosten werden von mir übernommen.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Auftraggebers _____

Inh. Katja Sciascia geb. Rozynek

Steuer-Nr. 223/273/00354

www.bestattungen-rozynek.de