

Zurück an: FriedWald® Clam Carl Philip Clam e.U. Sperken 1 4352 Klam	Servicezeiten: Mo – Fr 8 bis 18 Uhr, Sa 9 bis 16 Uhr Telefon 0 72 69 72 17-17 Fax 0 72 69 72 17-5 E-Mail: info@friedwald-clam.at
---	---

1. Vertragspartner für den FriedWald® Clam*: Der/Die Angehörige s. Pkt. 6 ODER Das Bestattungsinstitut s. Pkt. 5,
beauftragt hiermit den FriedWald® Clam mit der Beisetzung der unter Pkt. 4 genannten Person.
Hinweis: Die Rechnung für die Beisetzungskosten wird auf den Vertragspartner ausgestellt. Der Unterzeichner muss mit dem Vertragspartner identisch sein

2. Die Rechnung für die Beisetzungskosten soll versendet werden*: an den Vertragspartner s. Pkt.1 an das Bestattungsinstitut

3. Preis der Beisetzung inkl. aller enthaltenen Dienstleistungen: 350,- €.

1. Bereitstellung einer biologisch abbaubaren FriedWald®-Urne	4. Begleitung durch den FriedWald®-Förster
2. Entgegennahme der Urne	5. Vorbereitung des FriedWald®-Grabes (Öffnen der Grabstätte)
3. Verwahrung der Urne bis zur Beisetzung	6. Verschließen der Grabstätte

4. Angaben zur verstorbenen Person*: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Vorname*: _____ Nachname*: _____ Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____ Geburtsdatum*: _____ Sterbedatum*: _____	5. Angaben zum Bestattungsinstitut*: Stempel / Name / Anschrift
--	---

6. Angaben zu dem/der Angehörigen: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Vorname*: _____ Nachname*: _____ Verwandtschaftsgrad*: _____ Geburtsdatum*: _____	Adresse des Angehörigen: Straße*: _____ PLZ/Ort*: _____ Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____
---	--

7. Angaben zur Grabstätte*:

Es wurde bereits eine Grabstätte erworben. Die Baumkennung lautet: _____ (Bsp.: FCS 123)

Ich wünsche einen Baumauswahltermin vor Ort im FriedWald®. **(Nicht möglich für Basisplatz und für Plätze am Sternschnuppenbaum)**

Bitte übersenden Sie mir einen Grabvertrag für ____ Platz/Plätze je 890,- € je 1.190,- € je 1.390,- €

Bitte übersenden Sie mir einen Grabvertrag für einen Basisplatz für 590,- €. Der Platz wird vom Förster zugewiesen.

Bitte übersenden Sie mir einen Grabvertrag für ____ Platz/Plätze am Sternschnuppenbaum (für Kinder bis zum dritten Lebensjahr)

Der Grabvertrag soll wie folgt versendet werden*: an den Angehörigen an das Bestattungsinstitut

Die Urkunde und Rechnung für die Grabstätte soll wie folgt versendet werden*: an den Angehörigen an das Bestattungsinstitut

8. In welchem Krematorium erfolgt die Einäscherung? * _____ Bei der Kremierung wird eine Bio-Urnenkapsel verwendet.	9. Die Bio-Urnenkapsel wird zum FriedWald®-Clam* <input type="checkbox"/> vom Krematorium per Post gesendet. <input type="checkbox"/> vom Bestatter vor der Beisetzung dem FriedWald übergeben. <input type="checkbox"/> vom Bestatter zur Beisetzung mitgebracht.
--	--

10. Es wird zusätzlich eine Bio-Schmuckurne vom Bestatter verwendet.* Ja **oder** Nein

Der Beisetzungsvertrag ist nur durchführbar in Verbindung mit einem begünstigenden Grabvertrag. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen nebst Widerrufsbelehrung sind diesem Vertragsformular beigelegt. Ich/Wir habe/n die Möglichkeit der Kenntnisaufnahme gehabt und akzeptiere/n deren Geltung.

Klam, den _____, Ort _____, den _____ Datum _____


 FriedWald® Clam, Carl Philip Clam e.U. **Unterschrift Vertragspartner*** und **Name in Druckbuchstaben***

Bemerkungsfeld für weitere Angaben zu Trauerfeier, Beisetzung, Terminwünsche und Transport