Formular gültig bis 31.12.2023

FriedWald®
Die Bestattung in der Natur

Bestattungsvertrag FriedWald® Clam

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

4. Angaben zur verstorbenen Person*: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname*: _____

Nachname*: _____

Straße*: _____

PLZ/Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Sterbedatum*: _____

5. Angaben zum Bestattungsinstitut*:

Stempel / Name / Anschrift

6. Angaben zu dem/der Angehörigen: ☐ Herr ☐ 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*

☐ vom Krematorium per Post gesendet.
☐ vom Bestatter vor der Beisetzung dem FriedWald übergeben.
☐ 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 beigefügt. Ich/Wir habe/n die Möglichkeit der Kenntnisnahme gehabt und akzeptiere/n deren Geltung.

Klam, den _____ _____, den _____
Ort Datum

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

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

*** Pflichtangaben**