

Beisetzungsvertrag 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	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

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

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

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 770,- € je 990,- € je 1200,- €

Bitte übersenden Sie mir einen Grabvertrag für einen Basisplatz für 490,- €. 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

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

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 Kenntnisnahme gehabt und akzeptiere/n deren Geltung.

Klam, den _____, 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

Beisetzungsvertrag für FriedWald® Clam (Version 01/2023)