



RuheForst Cappenberg
Freiherr-vom-Stein-Straße 27
59379 Selm

Termin Biotopauswahl: ____ . ____ . ____
Termin Beisetzung: ____ . ____ . ____
Kundennummer: _____

Erwerb des Bestattungsrechts an einem RuheBiotop

Bestatter: _____

Urnenanforderung: _____ (Faxnr. u Name)

Rechnung/Vertrag an: Bestatter Vertragsnehmer

Trauerfeier: Ja nein

Personenzahl: _____

Redner/Pfarrer Ja nein

Sonstiges: _____

Hiermit beantrage ich / beantragen wir das Bestattungsrecht im RuheForst Cappenberg Südmünsterland.

Bitte kreuzen Sie hier den gewählten bzw. den gewünschten RuheBiotop-Typ an:

Ich / Wir haben folgendes RuheBiotop ausgesucht: CA _____

Einzel-/FamilienBiotop der Wertstufe (WS) _____

GemeinschaftsBiotop der Wertstufe (WS) _____

Anzahl der gewünschten Plätze: _____

Bitte geben Sie hier die persönlichen Daten des Vertragnehmers an:

Anrede_____ Titel_____

Vorname_____ Nachname_____

Straße_____

Postleitzahl_____ Ort_____

Telefon-Nr._____ Mobil-Nr._____

Geburtsdatum_____ Geburtsort_____

Vorsorge

Aktueller Sterbefall

Im Sterbefall geben Sie bitte hier die persönlichen Daten der / des Verstorbenen an:

Anrede_____ Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen_____

Vorname_____ Nachname_____

Geburtsdatum_____ Geburtsort_____

Verstorben am_____

Auftrag für die Anfertigung einer Gedenktafel:

Nein, ich / wir möchte / möchten keine namentliche Kennzeichnung der Grabstätte

Ja, ich / wir möchte / möchten eine namentliche Kennzeichnung der Grabstätte mit:

Vor- und Nachname, Geburts- und Sterbedatum

Kreuz

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Friedhofssatzung des RuheForstes Cappenberg Südmünsterland an. Am Grab darf keinerlei Grabschmuck wie z.B. Blumen, Kerzen, Gedenksteine o.ä. angebracht oder abgelegt werden. Der Vertragsnehmer kann zu Lebzeiten in schriftlicher Form Veränderungen in Hinblick auf die weiteren zu benennenden Personen (Nutzungsberechtigte) für die Belegung des RuheBiotops tätigen. Nach dem Tode des Vertragsnehmers sind derartige Veränderungen ausgeschlossen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer EDV-Anlage gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Ergänzungsblatt

Für die Auflistung weiterer berechtigter Personen für das Familien-/FreundschaftsBiotop, bzw. für weitere Personen am GemeinschaftsBiotop

1.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

2.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

3.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

4.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

5.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

6.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

7.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

8.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

9.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

10.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

11.

Anrede _____ Titel _____
Vorname _____ Nachname _____
Straße _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

12.

Anrede _____ Titel _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____