

# Komplettangebot für das Bundesland Berlin

## Waldbestattung



### Übersicht Grundleistungen, Artikel und Gebühren für alle Bestattungsvarianten:

- Abholung des / der Verstorbenen im Bundesland Berlin
- Schlichter ausgeschlagener Kiefernarg mit Decke, Kissen und Sterbegewand
- Standardwaldbestattungsurne
- Hygienische Versorgung des/der Verstorbenen
- Herrichten des/der Verstorbenen
- Desinfektions- und Hygienemittel nach Hygienerichtlinien und Reinigung der Gerätschaften
- Hilfestellung einer 2. Fachkraft zur amtsärztlichen Untersuchung
- Überführungsfahrt zum Sterbeort und Rückführung zum Krematorium unserer Wahl
- Versand der Urne zum gewünschtem Wald
- Benutzung des Klimaraum
- Sämtliche Formalitäten (Krankenhaus, Polizei, Standesamt etc.)
- Sämtliche Dienstleistungen (Rente, Krankenkasse abmelden etc.)
- Gebühren für die 2. gesetzlich vorgeschriebene Leichenschau
- Einäscherungsgebühren des Krematoriums
- Grab- und Beisetzungsgebühren
- 1 Sterbeurkunde für den Auftraggeber

#### Friedwald

- Waldbestattung am Gemeinschaftsbaum (inkl. Beisetzung, Nutzungsdauer 15-25 Jahre) Baumauswahl erfolgt durch Friedwald  
**Preis: 2.199,00 € \***

#### Begräbniswald Eitorf

- Bestattungsform 1:  
Die Asche wird auf einer freien Fläche zwischen den Bäumen bestattet.  
**Preis: 1.799,00 € \***
- Bestattungsform 2:  
Die Asche wird an einem Gemeinschaftsbaum bestattet, jeweils mit kleinem Namensschild.  
**Preis: 1.899,00 € \***

#### Ruheforst

- Waldbestattung am Gemeinschaftsbiotop (inkl. Beisetzung, Wertungsstufe 1)  
**Preis: 2.149,00 € \***

#### Begräbniswald Niederweiler

- Anonyme Waldbestattung  
(ohne Angehörige)  
**Preis: 1.649,00 € \***
- Bestattungsform 1:  
Zwischen den Bäumen  
**Preis: 1.799,00 € \***
- Bestattungsform 2:  
Am Gemeinschaftsbaum mit Namensplakette.  
**Preis: 1.899,00 € \***

\* Alle Preise inkl. MwSt.

# Komplettangebot für das Bundesland Berlin

## Waldbestattung



### Optionen:

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| ■ Namensschild                      | <input type="checkbox"/> 45,- €                           |
| ■ Bei der Beisetzung anwesend       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| ■ Schmuckurne                       | <input type="checkbox"/> auf Anfrage                      |
| ■ Wahl des Waldes (bitte eintragen) | _____   |

**Anfallende Gebühren im Krankenhaus, Standesamt oder ähnlichen Einrichtungen werden durch Bestattungshaus Abschied verauslagt und anschließend in tatsächlicher Höhe weiterberechnet.**

**Bei fehlenden Dokumenten für die Beurkundung trägt der Auftraggeber die tatsächlich anfallenden Verwaltungskosten für die Neubeschaffung selbiger in voller Höhe.**

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Vollmacht

- BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -



**Ich, der/die Unterzeichner/in, beauftrage das Bestattungshaus Abschied, Bahnstr. 19, 39615 Seehausen/Altmark, die Bestattung von:**

Frau/ Herrn: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ gestorben am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_ gestorben in: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft in: \_\_\_\_\_

durchzuführen.

**Das Bestattungshaus Abschied ist bevollmächtigt, sämtliche für die Bestattung erforderlichen Formalitäten zu erledigen und für diesen Zweck Untervollmachten zu erteilen:**

## Auftraggeber

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Bezug z. Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Bestattungsauftrag

- BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -



Bitte überprüfen Sie alle Angaben und senden Sie danach den **unterschiedenen Auftrag** per Fax oder per Email (zur schnelleren Bearbeitung) an uns zurück.

**Fax: 039386/ 799633**

**Email: info@bestattungshaus-abschied.de**

## Angaben zur / zum Verstorbenen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ausübter Beruf: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

**Anzahl der Kinder:** \_\_\_\_\_ **davon minderjährig:** \_\_\_\_\_

**Anschrift der Kinder:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## letzte Wohnanschrift des/der Verstorbenen

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Auftraggeber

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Wo befindet sich der/die Verstorbene?

Einrichtung: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Sterbeurkunden: (Eine Sterbeurkunde ist im Angebot enthalten)

Anzahl der zusätzlich benötigten Sterbeurkunden: \_\_\_\_\_

## Willenserklärung

Der Auftraggeber versichert, dass es keine Erkenntnisse gibt, dass der/die Verstorbene die Feuerbestattung für sich nicht gewünscht hat.

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bestattungshaus Abschied  
Bahnstraße 19  
39615 Seehausen

Tel.: 039386 / 799633  
Fax: 039386 / 799633  
Mobil: 0152 / 36178706

Inhaber: Andreas Lange  
Email: info@bestattungshaus-abschied.de  
Internet: www.bestattungshaus-abschied.de

# Bestattungsauftrag

- BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -



## Unterlagen:

Für die Beurkundung des Sterbefalls durch das zuständige Standesamt werden folgende Originale benötigt:

- Gültiger Personalausweis/Reisepass
- Geburtsurkunde (bei Ledigen und Minderjährigen)
- Geburtsurkunde und Heiratsurkunde oder Stammbuch (bei Verheirateten)
- Geburtsurkunde, Heiratsurkunde und Scheidungsurteil oder Familienbuchauszug mit Scheidungsvermerk (bei Geschiedenen)
- Lebens-, Sterbegeld- oder ggf. Unfallversicherungspolice mit den letzten Beitragsquittungen (falls vorhanden)
- Testament oder Hinterlegungsschein für das Amtsgericht oder Notar
- Bestattungsvorsorgevertrag und Grabstellennachweis (falls vorhanden)

## **Pflichtangaben für das Nachlassgericht** (bitte ankreuzen)

Ist Grundbesitz vorhanden?

Ja  Nein

Ist ein Testament vorhanden?

Ja  Nein  (wenn ja, wo ist es hinterlegt?)

**Hochzeitsdatum:** \_\_\_\_\_ **Ort der Eheschließung:** \_\_\_\_\_

**Name des Ehepartners:** \_\_\_\_\_

## **Renten- und Krankenversicherung**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Krankenvers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Rentenkasse: \_\_\_\_\_ Rentenvers.-Nr.: \_\_\_\_\_

## **Anmerkungen:**

---

---

---

---

**Die Bestattung soll, wie von mir beauftragt, von Bestattungshaus Abschied durchgeführt werden.**

**Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Bestattungshaus Abschied gelesen und akzeptiert.**

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bestattungshaus Abschied  
Bahnstraße 19  
39615 Seehausen

Tel.: 039386 / 799633  
Fax: 039386 / 799633  
Mobil: 0152 / 36178706

Inhaber: Andreas Lange  
Email: [info@bestattungshaus-abschied.de](mailto:info@bestattungshaus-abschied.de)  
Internet: [www.bestattungshaus-abschied.de](http://www.bestattungshaus-abschied.de)