

Kremationsauftrag

| | |
|--------------------|--|
| Auftraggeber * | <input type="text"/> (Name und Vorname in Blockschrift) |
| Rechnungsadresse * | <input type="text"/> (Strasse, Postleitzahl, Ort) |
| E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefonnummer | <input type="text"/> |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Geschlecht * | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Name * | <input type="text"/> | |
| Vorname * | <input type="text"/> | Rufname: <input type="text"/> |
| Adresse * | <input type="text"/> (Strasse, Postleitzahl, Ort) | |
| Geburtsdatum * | <input type="text"/> | |
| Todesdatum * | <input type="text"/> | Todeszeit: <input type="text"/> |
| Todesort | <input type="text"/> | |
| Bestattungsort | <input type="text"/> | |
| Datum der Beisetzung oder Abdankung | <input type="text"/> | |
| Gewünschte Urnenart * | <input type="checkbox"/> Ton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Gemeinschafts- <input type="checkbox"/> Oekourne <input type="checkbox"/> Urne von Bestatter graburne | |
| Bemerkung | <input type="text"/> | |
| Urnenabholung durch | <input type="checkbox"/> Bestatter <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Friedhofsgärtner Friedental | |
| | <input type="checkbox"/> Postversand -> senden an: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

* Pflichtfelder

Kremationskosten: CHF 495.00 exkl. MWST
CHF 250.00 exkl. MWST (Kinder bis 12 Jahre)

Der Auftraggeber haftet für die Bezahlung der Kremationskosten.

Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Der unterschriebene Kremationsauftrag ist zu senden an:
Krematorium | Ibachstrasse 2 | 6004 Luzern