Bestattungsunternehmen	Re-Nr.:

Neubrandenburger Krematoriumsgesellschaft mbH
John-Schehr-Straße 1, 17033 Neubrandenburg
Tel.: 0395 3500-580 oder -581
Fax.: 0395 7780028
Mail: krematorium@neu-sw.de

Rechnungsempfänger

☐ Bestattungsunternehmen
☐ Auftraggeber

Auftraggeber

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

AUFTRAG zur Erbringung von Leistungen für den Sterbefall:

Name, Vorname: Geburtsdatum, -ort:
Straße: Sterbedatum, -ort:
PLZ, Ort: Datum Trauerfeier:

Position	**Leistung** (Grundlage bildet das jeweils gültige Preisblatt, welches wesentlicher Auftragsbestandteil ist)	
1.1	Einäscherung ab dem 15. Lebensjahr	☐
1.2	Einäscherung bis zum vollendeten 14. Lebensjahr	☐
1.3	Einäscherung bis zum vollendeten 5. Lebensjahr	☐
1.4	Einäscherung übergroße Sargbreite (über 700 mm)	☐
2	Aufbewahrung im Kühlraum (bis 5 Tage)	
	Feuerbestattung	☐
	Erdbestattung	☐
3	Aufbewahrung einer Urne (ab 3. Woche)	☐
4	Versand einer Urne (Karton inklusive)	☐
5	Aufbahren im Abschiedsraum*	☐
6.1	Nutzung der Feierhalle (bis zu 30 Minuten)	☐
6.2	Verlängerung oder 2. Termin der Feierhallennutzung*	☐
7	Nutzung des Urnenübergaberaumes*	☐
8	Nutzung des Raumes zu Begleitung der feierlichen Sargeinfahrt*	☐
	Auswahl Aschekapsel:	Bio ☐
	(wenn keine Auswahl dann BIO)	Friedwald ☐
		See ☐

*je angefangene 30 Minuten

Datum/Unterschrift

Sterbefall angezeigt:
(Datum, Ort des Standesamts)

Äscherungsnummer:

Äscherungsdatum: