



Bestattungsdienste
Patricia Tüchsen

Am Gemeindehaus 5
44225 Dortmund
Tel.: 0231 / 99 95 07 30
Fax: 0231 / 69 69 520
Mail: buero@bestattungen-dienste.de
www.bestattungen-dienste.de

Kostenvoranschlag und Bestattungsauftrag zur Bestattung von:

Datum:

Name:

Geburtsdatum / -ort:

Sterbedatum / -ort:

letzte Wohnanschrift:

Auftraggeber / -in:

Verwandtschaftsverhältnis:

Name:

Adresse:

Telefon:

Mailadresse:

Geburtsdatum:

Erdbestattung

Feuerbestattung

Ort / Friedhof:

mit Feier

ohne Feier

Kirchengemeinde:

I. Leistungen unseres Bestattungshauses:

Akut-Beratung im Sterbefall (wird nur gesondert berechnet, wenn keine Bestattung über mich gewünscht):

Bürostunden

(= Rufbereitschaft inkl. WhatsApp / Telegram, Beratung, Beurkundung, Absprachen mit allen Dienstleistern, Bestellungen, Abmeldungen etc.):

Beurkundung außerhalb Dortmunds:

Beantragung der Renten-Vorschusszahlung

Anforderung von Versicherungsleistungen (Lebensversicherung / Sterbegeldversicherung)

Erledigung notwendiger Formalitäten bei Kripo + Staatsanwaltschaft

Überführung

nur einbetten

von / vom:

nach / zum:

weitere Überführung(en):

Überführung außerhalb Dortmunds:

Zuschlag für Überführung außerhalb der Dienstzeit / zu einer Wunschurzeit:
(nach 16 Uhr unter der Woche / am Wochenende / Feiertage)

Abholung der Aschekapsel beim Krematorium:

Sarg:

Decke und Kissen:

Kleidung:
ankleiden und versorgen: eigene Kleidung Hemd _____

Urne:
 Grabschild: _____

Verabschiedung am Sarg: _____

Begleitung zur Einäscherung: _____

individuelle Sarg- / Urnengestaltung: _____

Abschiedsfeier am Sarg / an der Urne:
inklusive Dekorations- und Kondolenzdienst _____

besondere Dekoration / z. B. vergrößertes Bild aufstellen: _____

II. Ihre Wunschservices:

Traueranzeige: _____

Trauerkarten: _____

Musik(er) / -in _____

Redner / -in: _____

6 Sargträger: _____

Urnenträger: _____

Blüten am Grab / an der Urne: _____

Sarggesteck / Urnenschmuck: _____

weitere Kränze / Gestecke: _____

Kaffeetrinken: _____

Steinmetzgebühren: _____

III. Gebühren

Sterbeurkunde(n): _____

Kirchengebühren: _____

Friedhofsgebühren: _____

Krematoriumsgebühren: _____

Krankenhausgebühren / Arztkosten fürs Ausstellen der Todesbescheinigung: _____

voraussichtlicher Rechnungsbetrag: _____

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber / -in

Unterschrift Bestattungsunternehmen

Legende: **blau** benannte Dienste und / oder Materialien sind bei jeder Bestattung per Gesetz oder Verordnung erforderlich.

schwarz benannte Dienste und / oder Materialien sind freiwillig.