



**Kostenvoranschlag und Auftragsformular zur Bestattung von**

Auftragsdatum:

**Name:**

Geburtsdatum / -ort:

Sterbedatum / -ort:

letzte Wohnanschrift:

**Auftraggeber / -in**

Verwandtschaftsverhältnis:

Name:

Adresse:

Telefon:

Mailadresse:

Geburtsdatum:

Erdbestattung  
 mit Feier

Feuerbestattung  
 ohne Feier

Ort / Friedhof:  
Kirchengemeinde:

**I. Leistungen meines Bestattungshauses:**

Akut-Beratung im Sterbefall:

\_\_\_\_\_

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 Wunschzeit:  
(nach 16 Uhr unter der Woche / am Wochenende / Feiertage)

\_\_\_\_\_

Abholung der Aschekapsel beim Krematorium:

\_\_\_\_\_

Sarg:

\_\_\_\_\_

Decke und Kissen:

\_\_\_\_\_

Kleidung:

eigene Kleidung

Hemd

ankleiden und versorgen:

\_\_\_\_\_

Aschekapsel:

Urne:

Grabschild:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefonische Rufbereitschaft:

inkl. WhatsApp / Telegram

\_\_\_\_\_

Bürostunden (= Beurkundung, Absprachen mit allen Dienstleistern, Bestellungen, etc.):

Beurkundung außerhalb Dortmunds

\_\_\_\_\_

Online-Abmeldungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beantragung der Renten-Vorschusszahlung

Anforderung von Versicherungsleistungen

Verabschiedung am Sarg:

\_\_\_\_\_

Begleitung zur Einäscherung:

\_\_\_\_\_

individuelle Sarg- / Urnengestaltung:

\_\_\_\_\_

Abschiedsfeier am Sarg / an der Urne:

inklusive Dekorations- und Kondolenzdienst

\_\_\_\_\_

## **II. In Ihrem Auftrag zu bestellende Leistungen:**

Traueranzeige:

\_\_\_\_\_

Trauerkarten:

\_\_\_\_\_

Musiker / -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.