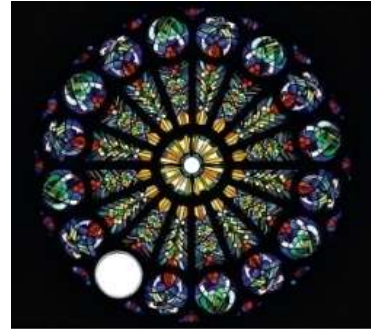


Katholische Kirchengemeinde St. Gertrud von Brabant

Kolumbarium St. Pius
An St. Pius 2
44866 Bochum

Fax: 02327/9607960



Beauftragung einer Beisetzung im Kolumbarium St. Pius

am _____ um _____ Uhr

Verstorbene(r)	Auftraggeber/ Kostenträger der Beisetzung	
Name, Vorname	Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	Konfession	Straße, Hausnummer
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
PLZ, Ort		Telefon
Geburtsdatum	Sterbedatum	E-Mail

- Einzelurnenkammer 2900.-
- Doppelurnenkammer 5800.-
- Nutzung eines Verabschiedungsraumes max. 150.-
- Orgelnutzung 30.-

Ich erkläre mich bereit, die für die o.a. Bestattung anfallenden Kosten der Pfarrei St. Gertrud gemäß der gültigen Gebührensatzung zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Bestatters

Unterschrift des Auftraggebers

Vermerk der Friedhofsverwaltung:

Lage	Nr.
------	-----