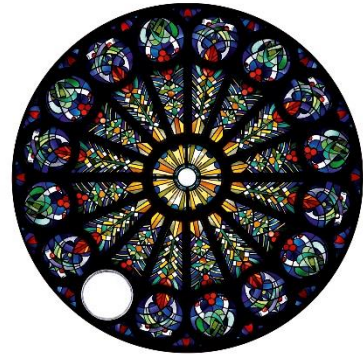


Katholische Kirchengemeinde St. Gertrud von Brabant

Kolumbarium St. Pius
An St. Pius 2
44866 Bochum

Fax: 02327/9607960



Beauftragung einer Beisetzung im Kolumbarium St. Pius

am _____, den _____ 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 2600.-€
- Doppelurnenkammer 5200.- €
- Nutzung eines Verabschiedungsraumes max. 125.- €
- 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