

Auftrag zur Benutzung der Feiereinrichtungen im Krematorium Berlin

Standort Ruhleben

Datum der Feier: _____ **Uhrzeit:** _____ **am Sarg** **an der Urne** **Urne bringt Bestatter mit**
Name des Verstorbenen: _____ **Vorname:** _____

Kleine Feierhalle mit 50 Plätzen **Große Feierhalle mit 250 Plätzen**

Entgeltregelung Krematorium Berlin vom 01.07.2021

Leistungsart aus Anlass der Einäscherung im Krematorium Berlin	Entgelt in €	Bedarf
Trauerfeier aus Anlass Feuerbestattung (bis zu 60 Minuten) Stille Abschiednahme (bis zu 15 Minuten) Inklusivleistungen Abschiednahme am offenen Sarg (bis zu 10 Minuten) oder Stille Abschiednahme (bis zu 10 Minuten) jeweils vor der Feier jeweils inkl. 2 Kandelaber mit je einer Altarkerze oder mit 5 Andachtskerzen	Entgeltfrei Entgeltfrei	
Entgegennahme, Verwahren der Überurne, Einsetzen der Urne	Entgeltfrei	
Einäscherung		
2. Leichenschau		
Urnenversand innerhalb Berlins per Tour (tatsächliche Kosten können abweichen, jedoch mindestens) innerhalb Berlins per Kurier innerhalb Deutschlands Versand Überurne Urnenversand außerhalb Deutschlands auf Anfrage		

ohne Einäscherung im Krematorium Berlin

Trauerfeier (bis zu 30 Minuten) (je weitere angefangene 10 Minuten zuzüglich 53,00 €) Stille Abschiednahme (bis zu 15 Minuten) Abschiednahme am offenen Sarg (bis zu 10 Minuten) oder Abschiednahme (bis zu 10 Minuten) jeweils vor der Feier		
Urnenannahme von einem auswärtigen Krematorium		
Entgegennahme, Verwahren der Urne, Einsetzen der Urne		

Zusätzliche kostenpflichtige Sonderleistungen	Entgelt in €	Bedarf
Nutzung Beamer Nutzung Leinwand		
Blumendeko I klein II groß		
Kandelaber je Paar mit je einer Altarkerze oder mit 5 Andachtskerzen		
Teilnahme an der Einäscherung (bis zu 6 Personen)		

Gesamtbetrag in €

Datum

Stempel/Unterschrift Bestattungsinstitut und Auftraggeber

Seite 2

Auftrag zur Benutzung der Feiereinrichtungen im Krematorium Berlin

Standort Baumschulenweg

Kostenlose Serviceleistungen	Bedarf
Bildständer/Staffelei	
Kranzständer	
Glockenläuten	
Musik von Tonträgern	
Entsorgen von Blumengebinden	
Sarg am Ende der Feier absenken	ja nein

Auftraggeber der Feier

Name, Vorname	Geburtstag	Angehörigenverhältnis
Wohnanschrift		

Rechnung an (zutreffendes bitte ankreuzen)

Bestatter _____	
Sozialamt/Gesundheitsamt	(nur beim Vorliegen der Kostenübernahmeerklärung)
Auftraggeber	Unterschrift Auftraggeber

Bemerkungen

Datum

Stempel/Unterschrift Bestattungsinstitut