



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 60 Plätzen Große Feierhalle mit 160 Plätzen

Entgeltregelung Krematorium Berlin vom 01.01.2026

Leistungsart aus Anlass der Einäscherung im Krematorium Berlin **Entgelt in €** **Bedarf**

Trauerfeier aus Anlass Feuerbestattung (i.d.R. bis zu 60 Minuten)	kleine Feierhalle große Feierhalle	Entgeltfrei Entgeltfrei	
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 oder mit zwei 6-flammigen Leuchter			
Entgegennahme, Verwahren der Überurne, Einsetzen der Urne		Entgeltfrei	
Einäscherung			
2. Leichenschau			
Urnenversand (tatsächliche Kosten können abweichen, jedoch mindestens)	innerhalb Berlins per Tour innerhalb Berlins per Kurier innerhalb Deutschlands Versand Überurne		
Urnenversand außerhalb Deutschlands auf Anfrage			

ohne Einäscherung im Krematorium Berlin

Trauerfeier (bis zu 30 Minuten)	kleine Feierhalle große Feierhalle		
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	1-flammig oder 6-flammig		
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 Ruhleben

Kostenlose Serviceleistungen	Bedarf
Bildständer/Staffelei	
Kranzständer	
Glockenläuten	
Musik von Tonträgern	
Entsorgen von Blumengebinden	

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