



An die Friedhof Treuhand Berlin

E-Mail: ftb@ftb-berlin.de

Fax: 785 98 68



„EINZEL-URNENWAHLGRAB“

Verstorbene/r: (Angaben verbindlich für Beschriftung!)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsjahr: _____

Sterbejahr: _____

Beisetzungstermin: _____

RuheGemeinschaft: **Zentralriedhof Friedrichsfelde (Gudrunstr.) „Urnenwahlgrab“
(Gesamtkosten = 4333,50 für 20 Jahre Grabpflege,
Bepflanzung und Grabmal „Stele“ mit Inschrift
(ca. 50x18x15 cm), zzgl. Friedhofsgebühren und
Grabmalgenehmigungsgebühr)**

Auftraggeber/in: (Angaben für Vertragsunterlagen!)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Vermittelt durch: _____