



An die Friedhof Treuhand Berlin

E-Mail: ftb@ftb-berlin.de

Fax: 785 98 68



RUHEGEMEINSCHAFT

„KREIS DES LEBENS“

Verstorbene/r: (Angaben verbindlich für Beschriftung!)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsjahr: _____

Sterbejahr: _____

Beisetzungstermin: _____

RuheGemeinschaft: **Zentralriedhof Friedrichsfelde (Gudrunstr.) „Kreis des Lebens“
(Gesamtkosten = € 1250,00 für Grabpflege, Bepflanzung und
Grabplatte mit Inschrift (ca. 30x4x20 cm),
zzgl. Friedhofsgebühren & Grabmalgenehmigungsgebühr)**

Auftraggeber/in: (Angaben für Vertragsunterlagen!)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Vermittelt durch: _____