



An die Friedhof Treuhand Berlin

E-Mail: ftb@ftb-berlin.de

Fax: 785 98 68



Verstorbene/r: **(Angaben verbindlich für Beschriftung!)**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsjahr: _____

Sterbejahr: _____

Beisetzungstermin: _____

RuheGemeinschaft: **Zentralfriedhof Friedrichsfelde (Gudrunstr.) „Urnenwahlgrab“
(Gesamtkosten = 5.760,00 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: _____