KIRCHE IN OSTHOLSTEIN
AM FRISCHEN WASSER

Grabpflegeauftrag

Standort des Friedhofs: ……..

Name der Grabstätte: …….

Grabnummer: ……..

Anzahl Grabstellen: ◯ Einzel ◯ Doppel ◯ 3 Stellen ◯ ab 4 Stellen

Ich wähle:

- ◯ Paket 1 (Grabpflege Sarg)
- ◯ Paket 1 (Grabpflege Urne)
- ◯ Paket 2 (Wechselbepflanzung)

Anzahl der gewünschten Pakete: ……

- ◯ Paket 4 (Winterschmuck)
- ◯ Paket 5 (Rasenpflege für Sargwahlgräber)

Pflanzen bleiben bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum. Die Grabpflegegebühren werden allgemein für die Zeit vom 01.03. bis 30.11. des laufenden Jahres erhoben und sind bei Rechnungserteilung fällig. Das Pflegeabonnement verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn es nicht bis zum 31.12. des Vorjahres gekündigt wird.

Anschrift Auftraggeber:

Name: ……..

Adresse:
……

Telefonnummer/E-Mail:

……

_____ _____
Datum: Unterschrift:

Per Post an: Kirchliche Friedhöfe, Plöner Str. 59a, 23701 Eutin

Per Mail an: kfo@kk-oh.de