

Anmeldung für Bestattung von totgeborenem oder fehlgeborenem Kind		
Angaben zum Kind		
Name des Kindes oder der Familie		
Todesdatum	Bestätigung Sterbeort (Spital)	
Bestattung am	um	Geistliche-r / Ritualbegleiter-in
Eltern		
Name	Vorname	
Adresse	PLZ / Ort	
Telefon	Besonderes	
Bestatter (wenn beteiligt)		
Name	Vorname	
Adresse	PLZ / Ort	
Telefon	Besonderes	
Vereinbarung für Bestattung		
Sternengrab (unbeschriftetes Gemeinschaftsgrab) <ul style="list-style-type: none"> Lage kann nicht gewählt werden unbefristete Ruhedauer kein Grabmal; es kann aber am Gedenkbaum vergänglich erinnert werden. 		kostenlos
<input type="checkbox"/>	Minisarg von Frauenklinik oder eigener	
<input type="checkbox"/>	Urne	
<input type="checkbox"/>	Asche	
In bestehendes Grab <ul style="list-style-type: none"> Ruhedauer des gewählten Grabes läuft weiter kein Grabmal 		kostenlos
<input type="checkbox"/>	Grab von	
<input type="checkbox"/>	Reihengrab	
<input type="checkbox"/>	Kindergrab	
<input type="checkbox"/>	Urnengrab nur Urne oder Asche	
<input type="checkbox"/>	Familiengrab	
<input type="checkbox"/>	beschriftetes Gemeinschaftsgrab nur Asche	
Bestätigung der Anmeldung und Vereinbarung mit Anerkennung der Bedingungen		
	Auftraggeber	Friedhofgärtner
Datum		
Unterschriften		
Kopie geht an den Auftraggeber zur Bestätigung.		