

Vertrags-Nr: _____

Datum _____

Bestattungsvorsorgevertrag für

Frau	_____	Ehegatte	_____
geboren am	_____	geboren am	_____
Konfession	_____	Konfession	_____
Beruf	_____	Verheiratet am	_____
Wohnort	_____	Verstorben am	_____
	_____		_____

..... beauftragt hiermit das oben genannte Bestattungsinstitut zur Ausführung ihrer / seiner dereinstigen Bestattung laut den hierfür gefertigten Aufstellungen, die im Einzelnen anerkannt und von den beiden Vertragspartnern unterschrieben sind. Bestandteile dieses Vertrages sind wie folgt:

1. Kosten mit Preisangaben	_____	€
2. Auszulegende Kosten	_____	€
3. Gesamtkosten der Bestattung	_____	€

Das Bestattungsinstitut verpflichtet sich zur ordnungsmäßigen Ausführung der Bestattung gemäß den vereinbarten Leistungen, wie diese in der Kostenaufstellung angegeben sind. Hierbei sind sich die Vertragsschließenden darüber einig, dass sich bei Vertragsabschluss der für die Leistungen festgestellte Preis bis zum Zeitpunkt der Bestattung infolge von Preis- und Gebührenveränderungen geändert haben kann.

Als Gegenleistung und Sicherheit zur Bezahlung der angegebenen Kosten sind dem Bestattungsinstitut folgende Geldbeträge avisiert worden, die beim vorgesehenen Sterbefall fällig werden

Einzahlung in die Bestattungsvorsorge -Treuhand AG, Antragsnummer : _____

Bestattungsvorsorgevertrag für

Haben sich bei der Ausführung der Bestattung die angenommenen Kosten durch Preis- oder Gebührenanpassungen verändert, so gehen die Mehrbeträge zu Lasten des oder der Erben, wie auch umgekehrt entstandene Überschüsse, die nicht verwendet werden, dem oder den Erben verbleiben, bzw. zurückgezahlt werden oder an den Testamentsvollstrecker oder Nachlasspfleger gehen, wenn hierüber keine andere Verfügung getroffen wurde.

Sind dem Bestattungsinstitut zur Verfügung gestellten Geldbeträge zur vereinbarten Durchführung der Bestattung nicht ausreichend und wird eine ergänzende Zahlung durch eine dritte Seite abgelehnt, so ist das Bestattungsinstitut außer der „Ablehnung der Bestattung mangels Verpflichtung“ auch berechtigt, eine Bestattung mit entsprechender Leistungsminderung durchzuführen.

Dieser Vertrag wurde im gegenseitigen Einvernehmen der Vertragspartner geschlossen und kann daher in gleicher Weise geändert oder auch aufgelöst werden. Entstandene Kosten gehen zu Lasten des Auftraggebers. Zu diesem Bestattungsvertrag ist eine Einrede dritter Personen nicht möglich, wie auch im Nachgang zu allen erfolgten Leistungen an Unbefugte keine Rechnungsbelegung gegeben werden muss.

Der Auftraggeber verpflichtet sich, diesen Vertrag seinen Angehörigen, den Bestattungspflichtigen oder Personen, die zum nahe stehenden Lebenskreis gehören, zur Kenntnis zu bringen, um so seinerseits für die Erfüllung dieses Auftrags zu sorgen.

Für die Durchführung des Bestattungsauftrages sind folgende Personen anzusprechen:

Name:	Anschrift:	Telefon:
-------	------------	----------

1. _____
2. _____
3. _____

Wird die Bestattung der oben genannten Person nicht im Sinne dieses Vertrages von dem hier beauftragten Bestattungsinstitut, sondern von einem anderen Unternehmen ausgeführt, oder wird dieser Vertrag zu Lebzeiten des Auftraggebers wieder aufgelöst, so ist das hier als Vertragspartner benannte Bestattungsinstitut berechtigt, eine Gebühr mit 10 % aus der Vertragssumme in Rechnung zu stellen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist, soweit nicht ausdrücklich in diesem Vertrag vereinbart, der Sitz des Bestattungsinstitutes.

Besondere Vereinbarungen:

Bestattungsvorsorgevertrag für

Anlagen:

-Folgende Unterlagen stehen zur Verfügung:

- Familienbuch _____
- Krankenversichertenkarte _____
- Personalausweis _____
- Rentenbescheid _____
Postrentendienst/ Knappschaft _____
- Versicherungspolicen _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Dieser Vertrag ist mein Wille.

Ich wünsche keine Veränderungen ohne meine vorherige Zustimmung.

Gelsenkirchen, den _____

Unterschrift des /-r Auftraggebers /-in

Unterschrift für das Bestattungsinstitut

Auftrag

Bestattungen Schmidtfranz GmbH - Bickernstraße 156/182 - 45889 Gelsenkirchen - Tel. 0209-85363 - Fax 0209-8181725
Bankverbindung: Sparkasse Gelsenkirchen - BIC/Swift-Code - WELADED1GEK // IBAN - DE71 4205 0001 0127 0027 23
Geschäftsführerin: Kornelia Schmidtfranz-Blum – 12 HRB 679 Amtsgericht Gelsenkirchen-Steuer-Nr.: 319/5706/5558
E-Mail: info@bestattungen-schmidtfranz.de // Internet: www.Bestattungen-Schmidtfranz.de

zum Bestattungsvorsorgevertrag für _____

Sarg		€
Zierurne		€
Steppdecke und Kissen		€
Damen-Herren-Talar / Eigene Kleidung / Strümpfe		€
Bergen aus dem Haus		€
Handschuhe der Träger am Tag der Beisetzung		€
Überführung mit zwei Bestattungshelfern innerorts zum Friedhof		€
Nutzung der Privaten Trauerhalle		€
Überführung nach der Trauerfeier zum Krematorium oder Friedhof		€
Einbettung / Aufbahrung mit hygienischer Versorgung		€
Trauerkarten/-briefe mit Druck und Hüllen	Stck.	€
Danksagungskarten mit Druck und Hüllen	Stck.	€
Auflegung zur amtsärztliche Untersuchung bei einer Feuerbestattung		€
Rücküberführung der Urne		€
Erledigung der Formalitäten		€
Benutzung einer Trage und Laken bei einem Haussterbefall		€
Träger am Tag der Beisetzung		€
Zwischensumme (In der Zwischensumme sind 19 % Mehrwertsteuer enthalten.)		€
Wunschgemäß legen wir für Sie nachstehende Ausgaben in Ihrem Auftrag vor:		
Organist am Friedhof		€
Urkunden durch den Standesbeamten		€
Totenschein		€
Leichenpass oder amtsärztliches Attest		€
Friedhofsgebühren		€
Einäscherungsgebühren		€
Kirchengebühren		€
Grabplatte		€
Blumenschmuck		€
Kaffeegedecke		€
Anzeige Zeitung		- €
Zwischensumme II		€
Gesamtbetrag		€