

Vertrag für Urnenbeisetzung im Kolumbarium der Deutschen Evangelischen Gemeinde Barcelona

Vor- und Nachname des Antragstellers:

Anschrift und Kontakttelefon:

.....

Datum des Antrages:

Name des/r Verstorbenen (*)

Verstorben am:

(*) Wenn nicht gleich wie der Antragsteller.

Name des Bevollmächtigten:

Emailadresse:

Kontakttelefon:

Evtl. Verlängerung der Ruhezeit um 5 Jahre: Ja Nein

Nische Nummer:

Entnahme nach Ruhezeitende durch: Antragsteller

Andere Person (*)

Evangelische Gemeinde Barcelona

(*) Name:

Sonstige Anmerkungen:

.....

Laut Gebührenordnung vom 3. Dezember 2015 werden folgende Gebühren auf die Urnenbeisetzung erhoben:

	<u>Euro</u>		
Einmalige Einstellgebühr(**):	200.-	<input type="checkbox"/>	
Jährliche Gebühr von 25 €, 50 € oder 100 € für eine Ruhezeit (*) von 10 Jahren(**):	____.-	<input type="checkbox"/>	(***)
Jährliche Gebühr von 25 €, 50 € oder 100 € im Falle einer Verlängerung von 5 Jahren:	____.-	<input type="checkbox"/>	(***)
Einmalige Entnahmegebühr(**):	50.-	<input type="checkbox"/>	
Einmalige Gebühr für die Endbeisetzung, sollte diese die Gemeinde übernehmen(**):	200.-	<input type="checkbox"/>	
Gesamtbetrag:		

(*) Die Ruhezeit von 10 Jahren beginnt erst bei Einstellung der Urne und wird auf dem Vertrag vermerkt.

(**) Bei Vertragsabschluß fällig.

(***) Abhängig von der Anzahl der in der Nische eingestellten Urnen (1 – 4).

Ich wähle folgende Zahlungsart:

- Banküberweisung an:
 La Caixa ES15-2100-3017-0122-0083-9936, CAIXESBBXXX *oder*
 Dt. Bank ES23-0019-0021-3340-1154-5804, DEUTESBBXXX
 Ich füge den Bankbeleg diesem Vertrag bei.
- per Scheck im Gemeindebüro

.....
 Unterschrift des Antragstellers

.....
 Ort und Datum

Besuchszeit des Kolumbariums:

Zu Bürozeiten, nach dem Gottesdienst und nach vorheriger Absprache.