

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 identisch mit dem Namen des Antragstellers

Name des Bevollmächtigten:

E-Mailadresse:

Kontakttelefon:

Verlängerung der Ruhezeit um 5 Jahre: Ja Nein

Nummer der Nische:

- Entnahme nach Ende der Ruhezeit durch: Antragsteller
 Andere Person (*)
 Evangelische Gemeinde Barcelona

Name (*):

Sonstige Anmerkungen:

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

Bei Vertragsabschluss werden fällig:

Einstellgebühr (pro Urne):	200,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
Gebühr (pro Urne) für eine Ruhezeit (*) von 10 Jahren:	1.000,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
Namensplakette:	50,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
Entnahmegebühr (pro Urne):	50,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
Gebühr (pro Urne) für den Fall, dass die Gemeinde für die Auflösung des Urnengrabes Sorge tragen soll:	200,00 €	<input type="checkbox"/>
Gebühr (pro Urne) für eine Verlängerung (jederzeit möglich) von mindestens 5 Jahren:	500,00 €	<input type="checkbox"/>
Gesamtbetrag:	_____ €	

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

Ich überweise den Betrag von _____ € innerhalb von 10 Tagen auf folgendes Konto:

Caixabank
IBAN ES15-2100-3017-0122-0083-9936
SWIFT CAIXESBBXXX

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Ort und Datum

Besuchszeit des Kolumbariums:

Zu Bürozeiten, Sonntags, vor und nach dem Gottesdienst und nach vorheriger Anmeldung