



An die Friedhof Treuhand Berlin  
Fax: 785 98 68

**Verstorbene/r: (Angaben verbindlich für Beschriftung!)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Sterbejahr: \_\_\_\_\_

Beisetzungstermin: \_\_\_\_\_

Ruhegemeinschaft: \_\_\_\_\_

**Auftraggeber/in: (Angaben für Vertragsunterlagen!)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vermittelt durch: \_\_\_\_\_