



KREMATIONS-AUFTRAG GROSSTIER

AUFTRAGGEBER:IN / TIERHALTER:IN

Frau ☐ Herr ☐ Familie ☐

Sprache: D ☐ F ☐ E ☐

Name: _____

Telefon: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Strasse/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____

ANGABEN ZUM TIER

Name Tier: _____

Gewicht (ca.): _____ kg

Geschlecht: ☐ m ☐ w

Rasse/Farbe: _____

Alter: _____

Standort Tier: _____

UELNr./Passnr.: _____

TERMINPLAN

Anmeldedatum: _____

Auflad vor Ort (Datum/Uhrzeit): _____

TIERARZT / TIERÄRZTIN / PRAXIS

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

☐ Das Tier ist frei von Anzeichen einer Tierseuche

Datum & Unterschrift Tierarzt/Tierärztin: _____

TRANSPORT

☐ Rosengarten ☐ _____

☐ Organisation durch Tierhalter:in

URNE

☐ Stoffbeutel ☐ Holzbehälter

☐ Urne _____

ASCHERÜCKFÜHRUNG

☐ Abholung der Asche im Krematorium

☐ Postversand (Paketversand Einschreiben, bis max. 30kg)

BEMERKUNGEN

ZAHLUNG (der Betrag für die Kremation ist sofort nach der Auftragserteilung oder spätestens bei der Abholung der Asche zur Zahlung fällig)

☐ Zahlung bar bzw. mit EC-/Kreditkarte bei Abholung der Asche (Tageslimit beachten)

☐ Zahlung im Voraus per Post-/Banküberweisung

☐ Rechnung per E-Mail senden

☐ Rechnung per Post senden

SCHAMOTTSTEIN-NR.

KREMATIONSdatum