

Grabgestaltung

für Wahlgräber

Grabpflege

Das Grab

- wird selbst angelegt.
- vom Gärtner angelegt (empfohlen):
 - Grundbepflanzung:
 - Saisonbepflanzung:
 - Pflanzschalen/Blumen:
- wird selbst gepflegt.
- vom Gärtner gepflegt:

Ein Grabmal

- ist vorhanden.
- soll angefertigt werden.

von: *Entwurf ggf. hinterlegen*

(neue) Inschrift:

.....

- Eine bodenbündige Einfassung soll gesetzt werden ja nein

3. Trauerfeier

- Es soll **keine** Trauerfeier stattfinden.
 - Es soll eine Trauerfeier stattfinden:
 - am Sarg mit vorheriger Aufbahrung
 - an der Urne
 - in der Halle (empfohlen) am Grab
 - nur mit Musik mit Rede/Gottesdienst
- Redner/Pfarrer:

Musikwünsche:

.....

.....

Musiker:

- mit Bild ohne Bild

Sonstige Rituale (z.B. Kerzenzeremonie, Luftballons etc.):

4. Teilnehmer (zur Feier)

Es sollen nur engste Familie und Freunde anwesend sein.

Es soll eine öffentliche Feier stattfinden.

Es sollen Einladungen verschickt werden: ja nein

Der Termin wird in einer Anzeige bekanntgegeben: ja nein

.....

5. Blumenschmuck

Wunschblumen:

Wunschfarben:

Gestecke:

.....

.....

Streublumen Handblumen

sonstiges:

6. Beisetzung (falls getrennt von der Feier)

Zur Beisetzung sollen nur engste Verwandte und Freunde erscheinen.

Die Beisetzung soll in aller Stille erfolgen.

Die Beisetzung soll vom Glockengeläut begleitet werden.

Ich wünsche die Begleitung durch:

Ich wünsche ein Gebet:

7. Kosten

Kosten des Bestatters: ca.

.....

Kosten der Trauerfeier: ca.

Friedhofskosten (Bestattung und Grab): ca.

.....

Ich habe einen Vorsorgevertrag abgeschlossen bei:

Ich bitte, folgendes Guthaben zu verwenden:

.....

Ich habe folgende Person(en) mit der finanziellen Erledigung betraut:

8. Dokumente

Mein Testament ist an folgendem Ort auffindbar:

sonstiges

.....

.....

.....

Alle hier getätigten Angaben habe ich im Vollbesitz meiner Kräfte und aus freiem Willen gemacht.

Sollten ein oder mehrere Wünsche aus bestimmten Gründen nicht umsetzbar sein, soll eine Umsetzung erfolgen, die meinen Wünschen möglichst nahe kommt.

Ort & Datum

Ort & Datum

Unterschrift des Verfügenden

Unterschrift des Zeugen