An:
Bestattungsinstitut Koop
Grashoffstraße 6
27570 Bremerhaven

gültig ab 1.1.2025

Bestellung

für den Erwerb einer Namenstafel für die Erinnerungsstätte **"Gedenk-Dalben"** in Bremerhaven.
Hiermit bestelle ich verbindlich und unwiderruflich ein Namensschild für die Dauer von 10 Jahren für die Erinnerungsstätte "Gedenk-Dalben" in Bremerhaven zum Preis von 400,- € incl. MWSt.

Name des Verstorbenen: _____
(gilt als Vorlage für das Namensschild)

geboren am: _____

verstorben am: _____

Berufsbezeichnung: _____
(wenn gewünscht)

Als Anlage / Nachweis füge ich bei:

[X] **Kopie der Sterbeurkunde**

[X] **Kopie Auszug aus dem Logbuch**

Auftraggeber:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Das Namensschild beinhaltet den Rufnamen und den Zunamen des Verstorbenen, das Geburts- und Sterbedatum, die Beisetzungsposition und -wenn gewünscht- die Berufsbezeichnung. Ein Anspruch auf einen bestimmten Ort der Anbringung an den Gedenk-Dalben besteht nicht. Reservierungen sind hinsichtlich des Ortes der Anbringung des Namensschildes ebenfalls nicht möglich.

Mit dem Eingang der Bestellung bei dem Bestattungsinstitut Koop, Inh. Torsten Koop, kommt der Vertrag zustande. Der Vertragsinhalt bestimmt sich nach den Regelungen, die in der Bestellung bzw. in der Erklärung des Auftraggebers enthalten sind.
Der Auftraggeber erhält nach Eingang der Bestellung und der Erklärung des Auftraggebers eine Vertragsbestätigung sowie die Rechnung des Bestattungsinstitutes Koop, Inh. Torsten Koop für den Erwerb des Namensschildes.
Der Auftrag bzgl. der Anfertigung des Namensschildes wird unmittelbar nach Eingang des Kaufpreises durch das Bestattungsinstitut Koop erteilt.

Nach Erhalt der Vertragsbestätigung und der Rechnung werde ich den Betrag umgehend überweisen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Auftraggebers