



## Vorsorgevereinbarung:

### Vorsorgenehmer/-in:

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Nach meinem Tod wünsche ich eine Naturbestattung durch die OASE DER EWIGKEIT® Deutschland GmbH.

**In unserem Begräbniswald in Eitorf wird nur die Urnenasche einer/s Verstorbenen, ohne Aschegefäß, bestattet.**

### Gewünschte Bestattungsart (zutreffende bitte ankreuzen):

Bestattung zwischen den Bäumen	ohne Angehörige	<input type="checkbox"/>	mit Angehörigen	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsbaum	ohne Angehörige	<input type="checkbox"/>	mit Angehörigen	<input type="checkbox"/>
Familienbaum	ohne Angehörige	<input type="checkbox"/>	mit Angehörigen	<input type="checkbox"/>

Die aktuellen Preise können Sie in unserem Flyer oder auf unserer Homepage unter: [www.naturbestattungen.de](http://www.naturbestattungen.de) einsehen.

Die Gesellschaft OASE DER EWIGKEIT® Deutschland GmbH garantiert die spätere Durchführung der bereits festgelegten und bezahlten Bestattungsform.

Die Abwicklung kann über jedes Bestattungsinstitut und jedes Krematorium erfolgen.

Unterschrift Vorsorgenehmer/-in:

Unterschrift Vorsorgegeber:

**Oase der Ewigkeit  
Deutschland GmbH**  
Dietmar Kapelle  
Fürstenwalder Str. 13, 41515 Grevenbroich  
Tel.: 02191 / 24 81 08 Fax: 24 81 09

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift:

Wenn Sie eine Vorsorgerechnung wünschen, senden Sie uns bitte eine unterzeichnete Kopie an unsere Friedhofsverwaltung in Grevenbroich, Fürstenwalder Str. 13, D-41515 Grevenbroich.

Das Original hinterlegen Sie bitte bei Ihren persönlichen Unterlagen, Verwandten/Freunden oder einem Bestattungsinstitut Ihrer Wahl.