

Kremationsauftrag

Informationen zum Tier

Tierart _____ Tiername _____ Gewicht (kg) _____

Tierhalter/in Sprache D F

Anrede Herr Frau Familie

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Unterschrift _____

Tierarzt / Tierärztin / Praxis

Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Transport ins Tierkrematorium Kirchberg

Abholen bei Tierarzt/Tierärztin
 Abholen bei Tierhalter/in
 Persönlich durch Tierhalter/in

Kremationsart

Sammelkremation mit Kremationsbestätigung
 (Bei einer Sammelkremation ist **keine** Ascherückführung möglich)

Einzelkremation
 (Bitte gewünschte Urne sowie Art der Ascherückführung angeben)

Urne *Unsere Urnen finden Sie auf www.tierkrematorium-kirchberg.ch*

Holzbehälter Stoffsäckli
 Urne (Bezeichnung und Farbe gem. unserem Urnensortiment)

.....

Tierhalter/in wünscht zusätzlich folgende **Schmuckurne**:

.....

Ascherückführung

Versand an Tierarzt/Tierärztin (eingeschrieben)
 Versand an Tierhalter/in (eingeschrieben)
 Gemeinschaftsgrab (keine Ascherückführung)
 Abholung im Krematorium

Rechnung

an Tierarzt/Tierärztin
 an Tierhalter/in

Bemerkungen *(bei Fragen oder Anliegen erreichen Sie uns unter Tel. 034 446 05 00 oder unter office@tierkrematorium-kirchberg.ch)*

-----Ab hier vom Tierkrematorium Kirchberg auszufüllen-----

Eingang _____

Gewicht inkl. _____
Visum Beilagen zur K/E K/E

Gewichtsetikette

Kremation _____

Schamottstein-Nr.

Versand / Abholung _____

Versandetikette

Adresse _____ Brief _____

Urne _____ Rechnung _____