

Anfrageformular

für Geburtsstationen, Krankenhäuser, Hebammen, Sternenkind Fotografen, Bestatter oder andere Einrichtungen.

Bitte beachten: Aufgrund der zahlreichen Anfragen können pro Bestellung nur noch maximal 20 Boxen bestellt werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name der Einrichtung	
Wir sind ein/e	☐ Geburtsstation ☐ Krankenhaus ☐ Hebamme ☐ Fotograf ☐ Bestatter ☐ Sonst.
Versandadresse	
Rechnungsadresse	
Ansprechperson	
E-Mail	

Welche Art von Box benötigt ihr:

- Abschiedsbox (AS) Box mit komplettem Inhalt
- Bestattungsbox (BS) Box nur mit Einschlagdecke und Abschiedskörbchen

Folgend bitte angeben, wie viele Abschiedsboxen aus der jeweiligen Kategorie benötigt werden:

Größe der Abschiedsbox	Junge		Mädchen		Neutral		Zwillinge	
	AB	BS	AB	BS	AB	BS	AB	BS
< 12. SSW								
13. – 19. SSW								
20. – 25. SSW								
26. – 30. SSW								
31. – 35. SSW								
36. – 40. SSW								
40. + SSW								

Ist bei den Boxen eine Eilanfrage dabei?	☐ Ja, bitte bis	zusenden.	□ Nein
Eine Eilanfrage ist, wenn die Beerdigung eines Kindes kurz be	evor steht. Pro Bestellung ist max. ein	e Eilbestellung möglich,	diese bitte entsprechend markieren.

Bitte beachten:

Um dem hohen Bedarf gerecht zu werden, sind wir gezwungen, Materialkosten abzurechnen. Diese schwanken zwischen 6,- und 20,- € pro Box, genaue Zahlen finden Sie in unserer Kostenliste. Mit dem Absenden des Anfrageformulars bestätigen Sie, unsere Boxen nicht weiterzuverkaufen. Weiterhin erklären Sie sich Einverstanden, in den Social Media Auftritten von Stilles Wunder e.V. (Facebook, Instagram) und auf www.stilleswunder.de erwähnt zu werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit dem Absenden des Formulars an kontakt@stilleswunder.de erklären wir uns mit den Anfragebedingungen von Stilles Wunder e.V. einverstanden.