



Bestattungsantrag

Verstorbene/r	Auftraggeber/in – nur eine Person zulässig
Vorname, Name, evtl. Geburtsname	Vorname, Name
Geburtsdatum/-ort; Konfession	Anschrift
Sterbedatum/-ort	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen
Letzte Anschrift	Telefonnummer & Seriennummer des Personalausweises – Kopie bitte beifügen

Friedhof **Lorscher Str.** **Waldfriedhof**

<input type="checkbox"/> Trauerfeier <input type="checkbox"/> Trauerhallennutzung	<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung
Datum, Uhrzeit	Datum, Uhrzeit

Grabstätte

Zu erwerbende Grabart:			
<input type="checkbox"/> Urnen- <input type="checkbox"/> Rasen-	<input type="checkbox"/> Einzelgrabstätte <input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte (Elterngrab) <input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte (Familiengrab)	<input type="checkbox"/> Urnenwand <input type="checkbox"/> Baumgrab	<input type="checkbox"/> Anonym <input type="checkbox"/> Sternenkinder
			Tieferlegung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vorhandenes Grab:		Tieferlegung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grabnummer	zuletzt beigesetzt	beauftragter Steinmetz

Nutzungsrecht an weiteren Grabstätten (durch Verstorbenen) vorhanden? <input type="checkbox"/> ja Grabstätte: _____ <input type="checkbox"/> nein	Hiermit stimme ich der Übertragung des Nutzungsrechtes/Umschreibung auf mich zu: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>(Hinweis: Friedhofsverwaltung kann über die Einebnung der Grabstätte entscheiden)</small>
--	--

Sonstiges

<input type="checkbox"/> Kühlzellennutzung (von-bis): _____ - _____	<input type="checkbox"/> in aller Stille
<input type="checkbox"/> Aufbahrung (Datum): _____, 11:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Orgelspiel <input type="checkbox"/>

Bestattungsunternehmen	Hiermit erkläre ich, dass ich die im Zusammenhang mit dem Sterbefall anfallenden Friedhofsgebühren gemäß der derzeit gültigen Friedhofsgebührenordnung übernehme. Ich erkenne die Friedhofsordnung und die Friedhofsgebührenordnung vorbehaltlos an. Ich bin darauf aufmerksam gemacht worden, dass ich beide Satzungen einsehen kann.
(Stempel, Unterschrift)	(Datum, Unterschrift des/der Auftraggebers/-in)



Kostenübernahmeerklärung (falls abweichend vom Auftraggeber)

Hiermit erkläre ich, dass ich die im Zusammenhang mit dem Sterbefall anfallenden Friedhofsgebühren gemäß der derzeit gültigen Friedhofsgebührenordnung übernehme. Ich erkenne die Friedhofsordnung und die Friedhofsgebührenordnung vorbehaltlos an. Ich bin darauf aufmerksam gemacht worden, dass ich beide Satzungen einsehen kann.

Zahlungspflichtige/r – <u>nur ein Gebührenschnldner zulässig</u> –	<input type="checkbox"/> Erbgemeinschaft <input type="checkbox"/> Bestattungsinstitut (Sterbevorsorge)
Vorname, Name	
Anschrift	
(Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen)	
(Seriennummer des Personalausweises, falls abweichend vom Auftraggeber – Kopie bitte beifügen)	

Zustimmung des/der Nutzungsberechtigten (falls abweichend von Auftraggeber/in)

Hiermit erteile ich als Nutzungsberechtigte/r die Zustimmung zur Bestattung des umseitig genannten Sterbefalls in der vorgenannten Grabstätte.

Nutzungsberechtigte/r – <u>nur ein Nutzungsberechtigte/r zulässig</u> –
Vorname, Name
Anschrift
(Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen)

Weitere Hinweise (Mitglieder d. Erbgemeinschaft; Sterbevorsorge: Gebührenbescheid an Bestatter oder Sonstiges)

- Gebührenbescheid in Kopie an Bestatter
 Erbgemeinschaft:

Sonstiges
