

**Bestattungsinstitut:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

### **Kostenträgererklärung**

**Termin:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Friedhof:** \_\_\_\_\_

- Antrag auf:**
- Erwerb eines Grabnutzungsrechtes
  - Verlängerung eines Grabnutzungsrechtes
  - Nur Nutzung der Trauerhalle-Abschiedsfeier

### **Grabart:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Urnengrab               | <input type="checkbox"/> Urnenwiesengrab       |
| <input type="checkbox"/> Urnenwand               | <input type="checkbox"/> Urnenbaumgrab         |
| <input type="checkbox"/> Urnenfamiliengrab       | <input type="checkbox"/> Urnenbaumfamiliengrab |
| <input type="checkbox"/> Urnenfamilienwiesengrab | <input type="checkbox"/> anonymes Urnengrab    |
|  | <input type="checkbox"/> Sternengarten         |
|  | <input type="checkbox"/> Kindergrab            |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab              | <input type="checkbox"/> Wiesengrab            |
| <input type="checkbox"/> Familiengrab            | <input type="checkbox"/> anonymes Sarggrab     |

- Beilegung einer Urne/Totgeburt in eine vorhandene Grabstätte

\_\_\_\_\_  
(Name der Grabstätte)

- Zweit-/Drittbelegung Urnenwand:

\_\_\_\_\_  
(Name der Grabstätte)

- Zweitbelegung Urnenbaumfamiliengrab:

\_\_\_\_\_  
(Name der Grabstätte)

- Zweitbelegung/Verlängerung  
Familiengrab/Urnenfamiliengrab/Urnenfamilienwiesengrab

\_\_\_\_\_  
(Name der Grabstätte)

Wunschname Baumschild: \_\_\_\_\_

Trauerhallennutzung:        mit Trauerhalle                          ohne Trauerhalle

Kühlzellenbenutzung:        bis max 24h                          über 24h

**Antragsteller:**

**Berechtigt nach dem Tode des Antragstellers:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis z. Verstorbenen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/s nach dem Tode Berechtigten)

Ich beantrage mir das Nutzungsrecht an der Grabstätte für

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name der/s Verstorbenen)                      (letzte bekannte Meldeanschrift)  
einzuräumen.

Hierbei bin ich für alle Entscheidungen, die die Grabstätte betreffen, alleine verantwortlich.

Ich zahle die Gebühr nach der gültigen Friedhofsgebührensatzung.

Hinsichtlich der gärtnerischen Pflege und der Errichtung von Grabmalen halte ich mich an die Bestimmungen der aktuell gültigen Friedhofssatzung. Die Pflege der Grabstätte werde ich veranlassen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)