

Antrag auf Bestattung / Beisetzung

auf dem Friedhof der Ev. _____Kirchengemeinde _____
des Ev. Friedhofsverbandes _____
Anschrift: _____

Vor- und Zuname der / des Verstorbenen _____
Zuletzt wohnhaft: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Sterbedatum: _____

Vor- und Zuname der Antragstellerin
/ des Antragstellers: _____
Anschrift: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Verwandtschaftsverhältnis zu der / dem
Verstorbenen: _____

Beauftragtes Bestattungsunternehmen: _____
Ansprechpartner: _____
Anschrift: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
FAX: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich folgende Leistungen der Friedhofsträgerin / des Friedhofsträgers und trage die dafür nach der jeweils gültigen Gebührensatzung anfallenden Gebühren:

- ☐ Erdbestattung einer Tot- bzw. Fehlgeburt
- ☐ Erdbestattung einer / eines Verstorbenen bis zum vollendeten 5. Lebensjahr
- ☐ Erdbestattung einer / eines Verstorbenen ab dem vollendeten 5. Lebensjahr
- ☐ Beisetzung einer Urne
- ☐ in einem Reihengrab (Bezeichnung: _____)
- ☐ in einem Reihengemeinschaftsgrab (Bezeichnung: _____)
- ☐ in einem Wahlgrab (Bezeichnung: _____)
- ☐ in einem Wahlgemeinschaftsgrab (Bezeichnung: _____)
- ☐ Benutzung der Friedhofskapelle / Kirche
- ☐ Benutzung der Ruhekammer / Kühleinrichtung
- ☐ ...
- ☐ ...

Zustimmung der nutzungsberechtigten Person (falls abweichend von der antragstellenden Person):
Hiermit stimme ich der Bestattung / Beisetzung in dem o. a. Grab zu.

(Name der nutzungsberechtigten Person) _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

(Unterschrift der nutzungsberechtigten Person) _____

Ort: _____

Datum: _____

(Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers) _____