

Bestattungshaus: _____

Anmeldung zur ☐ Bestattung ☐ Trauerfeier bei der Stadt Dinslaken FD 8.2 Friedhofsverwaltung

Auftraggeber*in/Nutzungsberechtigte*r: _____
Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____ Geburtsdatum _____

Verwandtschaftsverhältnis zur Verstorbenen Person: _____

Verstorbene Person: _____
Name / ggf. Geburtsname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Sterbedatum _____

wohnhaft gewesen:

Straße _____ PLZ/Ort _____

Trauerfeier wird nicht gewünscht	☐			
Trauerfeier wird gewünscht	☐	☐ mit Sarg	☐ mit Urne	☐ mit Tuch
	☐	nur Trauerfeier		
in der Trauerhalle des:	☐	☐ Parkfriedhofs	☐ Waldfriedhofs	☐ Friedhofs Im Nist
	am _____	um _____	Uhr.	
Die Verstorbene Person soll am _____	um _____	Uhr auf dem		
Friedhof _____	Abt. _____	Feld _____	Nr. _____	beigesetzt werden,
in folgender Grabstätte:				
☐ Kinderreihengrab (KR)	☐	☐ Urnenreihengrab (UR)		
☐ Reihengrab (RG)	☐	☐ Urnenrasenreihengrab (AU)		
☐ Rasenreihengrab, Sarg (AL)	☐	☐ Urnenreihengrab anonym (UA)		
☐ Rasengrab anonym (RA)	☐	☐ Urnenwahlgrab neu/vorh. (UG)		
☐ Wahlgrab neu/vorh.	☐	☐ Urnen-Stele neu/vorh. (UST) *1		
Urne/Sarg/Tuch (FG)	☐	☐ Urnen-Erdröhre Baumbestatt. neu/vorh ☐ 2 / ☐ 4 (BA) *2		
	☐	☐ Urnen-Erdröhre Im Nist neu/vorh. (BA1) *2		

*1 Urnen-Stelen: Im Nist; Parkfriedhof: 30 x 35 x 45 cm (B x H x T)

*2 Urnen-Erdröhre: Der Durchmesser der Über-Urne darf maximal 23 cm betragen; Platten für die Baumbestatt. sind bei der Friedhofsverwaltung abzugeben

Nebenleistungen auf den städtischen Friedhöfen:

Kapellennutzung	☐ ja	☐ nein	Tieferlegung	☐ ja	☐ nein
Zellenbenutzung	☐ ja	☐ nein	Grabstelle verdichten	☐ ja	☐ nein

Der Auftraggeber verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die oben beantragten Leistungen zu übernehmen. Eventuelle telefonische Änderungen gelten als vom Auftraggeber veranlasst. Der Auftraggeber ist darüber hinaus verpflichtet, die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, sofern kein Nutzungsberechtigter hierfür in Frage kommt. Die Unterschrift des Auftraggebers wurde im Beisein des Bestatters geleistet.

Hinweis: Sollte der Auftraggeber*in nicht der Nutzungsberechtigte*r sein, benötigt die Friedhofsverwaltung eine Vollmacht zur Beisetzung

Die Rechnung soll erhalten ☐ Bestattungshaus ☐ Auftraggeber*in für die Verstorbene Person

Datum _____ Auftraggeber*in _____ Bestatter*in _____