

## Anmeldung und Auftrag für eine Trauerfeier / Bestattung / Beisetzung

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname				Familienstand			
	Geburtsdatum		Geburtort		Sterbedatum			
	Sterbeort		Anschrift (Straße, PLZ, Ort)					
		Konfession						
Bestattungen Beisetzungen Trauerfeiern	Tag der Beisetzung / Trauerf.		Uhrzeit		Trauerfeier <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	Amtshandelde/r Geistliche/r							
		Art der Bestattung <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Feuerbestattung		Nutzung Leichen-/Kühlkammer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Nutzung Abschiedsraum <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Angaben zum Grab  <input type="checkbox"/> Urnengrabstätte <input type="checkbox"/> Sarggrabstätte über 1,20 m <input type="checkbox"/> Sarggrabstätte bis 1,20 m	<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Themengarten)			
	<input type="checkbox"/> Reihengrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Reihengrab (Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsfeld <input type="checkbox"/> ohne Namensnennung			
	Friedhof		Feld		Reihe		Nummer	
	Zahl der Breiten		Beginn der Nutzungszeit					
		<input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden		<input type="checkbox"/> Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte				
Angaben zur Person als Nutzungsberechtigte/ Nutzungsberechtigter als Auftraggeber/ Auftraggeberin	Die verstorbene Person war <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person ist <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person soll <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r werden			
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname							
	Geburtsdatum		Geburtsort		Verwandtschaftsgrad			
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)				Telefonnummer			
<b>Ich beantrage,</b>								
<input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben/ entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern.								
<input type="checkbox"/> die Bestattung der verstorbenen Person.								
<input type="checkbox"/> die Beisetzung der Urne/n <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Beisetzg. mit Angehörigen</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> stille Beisetzung</span>								
<b>Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren verpflichtet bin.</b>								
Ort		Datum		Auftraggeber/in für die Beisetzung / Trauerfeier				
_____		_____		X _____				
rechtsverbindliche Unterschrift								
<b>Die verstorbene Person litt an einer anzeigepflichtigen Krankheit gemäß § 6 Infektionsschutzgesetz.</b>								
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Seitens des Bestattungsunternehmens wird bestätigt, dass die/der Verstorbene im Falle einer Infektion mit Covid 19 nicht in einer kunststoffhaltigen Leichenhülle bestattet wird.								
<b>Hiermit bestätige ich die Anmeldung zur Beisetzung/Trauerfeier.</b>								
Ort		Datum		Bestattungsunternehmen				
_____		_____		X _____				
rechtsverbindliche Unterschrift								
<input type="checkbox"/> Bekanntgabe des Termins durch öffentlichen Aushang		<b>Steinmetz:</b>						
		<b>Bemerkungen:</b>						