

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

<b>Angaben über die verstorbene Person</b>	Name, Vorname, ggf. Geburtsname				Familienstand	
	Geburtsdatum		Geburtort		Sterbedatum	
	Sterbeort		Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
		Konfession				
<b>Bestattung/ Beisetzung/ Trauerfeier</b>	Tag der Beisetzung / Trauerf.		Uhrzeit		Trauerfeier Kapelle/Himmelsgarten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Amtshandelde/r Geistliche/r		Art der Bestattung <input type="checkbox"/> Sargbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung		Nutzung Leichen-/Kühlkammer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
				Nutzung Abschiedsraum <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<b>Angaben zum Grab</b>	<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Rasen-/Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Themengarten)	
	<input type="checkbox"/> Reihengrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Reihengrab (Rasen-/Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsfeld / Baumgarten <input type="checkbox"/> ohne Namensnennung	
	<input type="checkbox"/> Urnengrabstätte		<input type="checkbox"/> Sarggrabstätte über 1,20 m		<input type="checkbox"/> Sarggrabstätte bis 1,20 m	
	Friedhof		Feld		Reihe	
		Nummer		Zahl der Breiten		
		Beginn der Nutzungszeit		<input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden		
				<input type="checkbox"/> Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte		
<b>Angaben zur Person als Nutzungsberechtigte/-er, als Auftraggeber/-in</b>	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/Konfession	
	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: 50px;"><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		
_____		_____		_____		
rechtsverbindliche Unterschrift						
DSGVO Hinweis: Alle personenbezogenen Daten werden dauerhaft in den Unterlagen/der EDV der Friedhofsverwaltung Lauenburg gespeichert und sind nicht zur Löschung bestimmt.						
<b>Hiermit bestätige ich die Anmeldung zur Beisetzung/Trauerfeier.</b>						
Ort		Datum		Bestattungsunternehmen		
_____		_____		_____		
X _____						
rechtsverbindliche Unterschrift						
<input type="checkbox"/> Aushang		<b>Steinmetz:</b>				
<input type="checkbox"/> Matten		<b>Bemerkungen:</b>				