

Antrag

auf Erwerb einer Grabstätte und Beisetzung

- Friedhofsverwaltung-

Gemeinde Habichtswald ▪ Breiter Weg 4 ▪ 34317 Habichtswald

1. Antragsteller / Pflegebeauftragter

Vor- und Nachname _____

Anschrift / Telefon Nr. _____

2. Verstorbene Person

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Sterbedatum _____

3. Termin

Trauerfeier am _____ um _____ Uhr

Beisetzung am _____ um _____ Uhr

Sonstiges _____

Trauerhalle ja nein

Friedhof Ehlen

Friedhof Dörnberg neu alt

4. Grabstätte

Grabstätte vorhanden ja nein

Lage _____ Nummer _____

Beigesetzte Person _____

Sterbedatum _____

5. Aufbewahrung / Kühlung

Aufbewahrung des Leichnams ja nein

von _____ bis _____

Nutzung des Kühlraums ja nein

von _____ bis _____

6. Neue Grabstätte

Erdbestattung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> 1-stelliges Wahlgrab | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> 2-stelliges Wahlgrab | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> Rasengrab | <input type="checkbox"/> 1-stellig <input type="checkbox"/> 2-stellig |

Urnenbeisetzung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> 1-stelliges Urnenwahlgrab
(für bis zu 2 Urnen) | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> 2-stelliges Urnenwahlgrab
(für bis zu 4 Urnen) | <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift |
| <input type="checkbox"/> Urnenrasengrab | <input type="checkbox"/> 1-stellig <input type="checkbox"/> 2-stellig |
| <input type="checkbox"/> anonymes Grabfeld | |

Hinweis

Falls ein Grabstein, eine Grabeinfassung oder eine Grabeindeckung vorhanden ist, muss diese(r) vorab entfernt werden.

Hiermit verpflichte ich mich zur Übernahme der in der geltenden Friedhofsgebührenordnung für diese Leistungen festgelegten Gebühren und beauftrage die Friedhofsverwaltung, die Bestattung durchzuführen.

Bestattungsunternehmen

Antragsteller

.....
(Datum und Unterschrift)

.....
(Datum und Unterschrift)

NUR VON DER FRIEDHOFSVERWALTUNG AUSZUFÜLLEN

Antrag eingegangen

Datum: _____

Vermerk: _____

Uhrzeit: _____

Auftrag an Bauhof ja am: _____

Grabstelle: _____

Termin eingetragen ja