

BESTATTUNGSANTRAG

Friedhof: **Korbach-Kernstadt** **Ortsteil:** _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung mit Trauerfeier
<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung mit Trauerfeier
<input type="checkbox"/> nur Trauerfeier, Bestattung außerhalb | <input type="checkbox"/> Erdbestattung ohne Trauerfeier
<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung ohne Trauerfeier |
|--|--|

	Trauerfeier		Beisetzung	
Termin (Datum, Uhrzeit)				
Veröffentlichung Termin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
Friedhofskapelle	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein		
Abschiedsraum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein		
Pfarrer/in				

VERSTORBENE/R

Name, Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Sterbedatum und -ort	
Religion	
Familienstand	
Anschrift	

GRABSTÄTTE

vorhandene Grabstätte	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Wahlgrab <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> Rasenurnenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnenkammer <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab im Friedhain <input type="checkbox"/> Pflegefreies Wiesenurnengrab
zuletzt beigesetzt _____		
Sterbejahr _____		
Nutzungsberechtigte/r _____		
Einverständniserklärung d. Nutzungsberechtigten <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor (falls abweichend vom Antragsteller)		

neue Grabstätte	Abt.	Nr.
<small>(nicht alle Bestattungsarten sind auf allen Friedhöfen verfügbar)</small>		
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> Rasenurnenreihengrab <input type="checkbox"/> Rasenurnenwahlgrab <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab im Friedhain <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab im Friedhain <input type="checkbox"/> Pflegefreies Wiesenurnengrab		<input type="checkbox"/> Reihengrab <input type="checkbox"/> Wahlgrab (____stellig) <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab (____stellig) <input type="checkbox"/> Urnenkammer <input type="checkbox"/> Urnengrabfeld für anonyme Bestattungen <input type="checkbox"/> Kindergrab

zusätzliche Leistungen (teils kostenpflichtig)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grabherstellung durch
<input type="checkbox"/> städt. Angestellte
<input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe | <input type="checkbox"/> Orgelspiel (<input type="checkbox"/> ev. / <input type="checkbox"/> kath.)
<input type="checkbox"/> kirchl. Geläut
<input type="checkbox"/> Sargträger |
|---|--|

ANTRAGSTELLER/IN

Name, Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		FAD:
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Telefon/ E-Mail		
Beziehung z. Verstorbenen		

NUTZUNGSBERECHTIGTE/R

- neuer Nutzungsberechtigter, da Bisherigerer verstorben
 identisch mit Antragsteller/in, ansonsten bitte ausfüllen:

Name, Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Telefon/ E-Mail		
Beziehung z. Verstorbenen		

gebührenpflichtige/R

- identisch mit Antragsteller/in, ansonsten bitte ausfüllen:

Name, Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		

Bevollmächtigtes BESTATTUNGSINSTITUT

Firmenname		
Anschrift		
PLZ, Ort		

Ich übernehme als antragstellende oder nutzungsberechtigte Person der Grabstätte die sich hieraus ergebenden (Zahlungs-)Verpflichtungen. Es ist bekannt, dass bei der Nutzung eines Familiengrabes ggf. eine Rechtsverlängerungsgebühr erhoben wird.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
oder des bevollmächtigten Bestattungsinstituts

wird von der Verwaltung ausgefüllt:

- Die Sterbeurkunde/vorläufige Bescheinigung hat vorgelegen
 Nachricht an Friedhofsgärtner zur Durchführung der Bestattung
 Nachricht an Träger
 Nachricht an ev. Kirche / kath. Kirche wegen des Geläuts
 Nachricht an ev. Organisten / kath. Organisten wegen des Orgelspiels
 Zusage Bauhof am _____

Ort, Datum

Unterschrift