

Bitte im Original unterschrieben an die Friedhofsverwaltung zurück

Verbandsgemeinde Wörrstadt
Friedhofsverwaltung
Zum Römergrund 2-6
55286 Wörrstadt

Bestattungsauftrag

Bestattungsinstitut

Bestattungsinstitut

Telefon

Anschrift

Antrag zur Vornahme einer Beisetzung / Trauerfeier für:

Familienname, ggf. auch Geburtsname des/der Verstorbenen

Vorname

zuletzt wohnhaft in (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Geburtsdatum

Geburtsort, Kreis, Land

Sterbedatum

Sterbeort, Kreis, Land

Termin am _____ auf dem Friedhof in _____.

- Bestattung ohne Trauerhallenbenutzung
 Bestattung mit Trauerhalle nur Trauerhalle

Benutzung der Kühlzelle von _____ bis _____.

Art der Bestattung

- Erdbestattung Urnenbestattung Umbettung

in bestehendes Grab Nr. _____

Erwerb einer neuen Grabstätte _____

Kostenübernahmeerklärung für den Sterbefall zur Vorlage bei der Friedhofsverwaltung

Mir ist bekannt, dass anlässlich der Beisetzung / Trauerfeier / Nutzung der Kühlzelle neben den Kosten für den Bestatter auch kommunale Gebühren von mir zu entrichten sind. Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung wird die Verpflichtung zur fristgerechten Zahlung der Gebühren anerkannt.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift außerdem, dass ich die jeweils gültige Friedhofssatzung hinsichtlich Erwerb, Nutzung, Pflege, Instandhaltung und Abräumung nach Ablauf der Nutzungszeit der Grabstätte anerkenne.

Name, Vorname, Anschrift Nutzungsberechtigte(r)

Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigte(r)

Für den Fall, dass der/die Nutzungsberechtigte verstirbt, soll das Nutzungsrecht übergehen auf:

Name, Vorname, Anschrift

Die Übertragung des Nutzungsrechtes wird hiermit angenommen

Datum

Unterschrift des/der Nachfolgers/Nachfolgerin im Nutzungsrecht

Stellungnahme der Friedhofsverwaltung (im Namen und im Auftrag des Friedhofsträgers)

Dem Antrag wird entsprochen **Beisetzung bis spätestens** _____

Dem Antrag wird nicht entsprochen

Gesonderte Entscheidung durch den Friedhofsträger erforderlich; angefordert am: _____

Begründung / Anmerkung:

Wörrstadt, den _____

Unterschrift Friedhofsverwaltung

Für Rückfragen: Verbandsgemeinde Wörrstadt, Zum Römergrund 2-6, 55286 Wörrstadt,
Tel.-Nr.: 06732 601-2101, E-Mail: beisetzungen@vgwoerrstadt.de