

BESTATTUNGSANTRAG

Friedhof: Korbach-Kernstadt Ortsteil: _____

- Erdbestattung mit Trauerfeier Erdbestattung ohne Trauerfeier
 Urnenbeisetzung mit Trauerfeier Urnenbeisetzung ohne Trauerfeier
 nur Trauerfeier, Bestattung außerhalb

	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	
Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum und -ort	
Sterbedatum und -ort	
Religion	
Familienstand	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	

GRABSTÄTTE

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

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

zusätzliche Leistungen (teils kostenpflichtig)

- Grabherstellung durch Orgelspiel (ev. / kath.)
 städt. Angestellte kirchl. Geläut
 Nachbarschaftshilfe 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