

BESTATTUNGS-AUFTRAG

Stadt Heiligenhaus, der Bürgermeister, Friedhofsverwaltung, wird im nachstehend genannten Sterbefall mit der Bestattung beauftragt.

.....
(Auftraggeber = Bescheidempfänger / Zahlungspflichtiger) Name, Vorname, genaue Anschrift

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

.....

Beerdigungsinstitut

Rechnung an Privat

.....
Sterbefall (Verstorbene/r) Name und letzte Anschrift

.....
(Beisetzungstermin) Datum und Uhrzeit

Friedhof Werkerwald

Vorhandenes Wahlgrab und Antrag auf Nach-
kauf, falls die Ruhefrist die Nutzungszeit übersteigt

Neuerwerb

Feld:..... Grab-Nummer:.....

Art des zur Verfügung zu stellenden bzw. zur Verfügung stehenden Grabes

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab | <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Kinderreihengrab (unter 5 J.) |
| <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab mit Steinplatte | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab | | |
| <input type="checkbox"/> Anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Teilanonymes Urnenreihengrab | | |
| <input type="checkbox"/> Rasenurnenreihengrab mit Steinplatte | <input type="checkbox"/> Aschestreufeld | | |

Art der Beisetzung

- | | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Kinder-Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Benutzung der Trauerhalle |
| <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung | <input type="checkbox"/> Aschestreufeld | <input type="checkbox"/> Benutzung der Leichenzelle |

Bei vorhandenem Nutzungsrecht an einer Grabstätte verpflichte ich mich, diese zwecks Aushebung rechtzeitig abzuräumen, dazu gehört ebenfalls das Abräumen eines eventuell vorhandenen Grabdenkmals als auch sonstiges Grabzubehör. Andernfalls wird dies auf eigene Gefahr und meine Kosten durch die Friedhofsverwaltung ausgeführt. Ich erkenne an, dass mein Nutzungsrecht nach den Bestimmungen der Satzung für den Friedhof der Stadt Heiligenhaus in der zur Zeit gültigen Fassung geregelt wird und auch alle späteren Ergänzungen des Bestattungs- und Nutzungs- bzw. Verfügungsrechtes für mich und meine Rechtsnachfolger rechtsverbindlich sind. Mir ist bekannt, dass die von mir gewählte Grabstätte bis zum Ablauf der Ruhefrist bzw. Nutzungszeit ordnungsgemäß hergerichtet und gepflegt werden muss. Im Falle einer nicht satzungsgemäß angelegten und gepflegten Grabstätte ist mir bewusst, dass mir der Friedhofsträger das Recht an der Grabstätte entziehen kann und ich für die Folgekosten (Abräumen und Unterhaltung) bis zum Ablauf der Ruhezeit aufkommen muss. Die Gebühren für die Bestattung und für die Grabstätte sowie die weiteren Gebühren für die Bestattungsannahme und -verwaltung werden von mir übernommen. Dabei ist es unabhängig davon, in welcher Angehörigeneigenschaft ich zum Verstorbenen stehe und / oder ich als Erbe bestellt werde und eventuell das Erbe ausschlagen werde.

Heiligenhaus, den

.....
(Auftraggeber)

.....
(Beerdigungsinstitut)

Erklärung für den Sterbefall:

Sollte ich nicht über ausreichende Mittel zur Begleichung der Bestattungskosten verfügen, bin ich verpflichtet, mich mit dem zuständigen Sozialamt in Verbindung zu setzen und gegebenenfalls dort einen Kostenübernahmeantrag zu stellen.

Weitere Angehörige der Bestattung:

Familienname, Vorname ggf. Geburtsname, Geburtsdatum

.....

Wohnanschrift, Telefon-Nr.

.....

Unterschrift

Datum

X.....

Familienname, Vorname ggf. Geburtsname, Geburtsdatum

.....

Wohnanschrift, Telefon-Nr.

.....

Unterschrift

Datum

X.....

Nutzungsrecht

Das Nutzungsrecht mit den damit verbundenen Rechten und Pflichten soll erhalten

Auftraggeber gemäß Bestattungsauftrag, sonst

Angehörige / Angehöriger

Familienname, Vorname ggf. Geburtsname, Geburtsdatum

.....
Wohnanschrift, Telefon-Nr.

.....
Unterschrift des zukünftigen Nutzungsberechtigten

Datum

X.....

Unterschrift des Auftraggebers

Datum

X.....