

Bestattungsunternehmen _____

Ort und Datum _____

Trauerfeier _____, den _____ Uhrzeit _____
Wochentag Datum

Sarg- / **Urnenbeisetzung** _____, den _____ Uhrzeit _____
Wochentag Datum

Friedhof: **Waldfriedhof** **Neuer Friedhof** **Agathenburg**
 Dollern **Nottensdorf** **Bliedersdorf**

Abschiednahme: _____ Uhrzeit _____
Datum

Verstorbene/r

geboren am _____ **in** _____

gestorben am _____ **in** _____

Letzter Wohnsitz _____

pers. Daten

Ein Grabplatz ist vorhanden (Grab-Nr. _____). Ich bitte um Bereitstellung von

_____ Gräbern Sarg Urne
Anzahl

einer anonymen Grabstätte Sarg Urne

_____ Gräbern in Rasenfläche Sarg Urne
Anzahl

_____ Gräber unter einem Baum Urne
Anzahl

Grabstätte

Über die verschiedenen Grabformen, die Handhabung, die Kosten und Bedingungen wurde ich informiert.

Der/Die Nutzungsberechtigte/r der o. a. Grabstätte bleibt unverändert.

soll werden (Unterschrift erforderlich!)

Nutzungsrecht

Eine Bescheinigung über die Eintragung des Sterbefalles wird beigelegt. Der/Die Verstorbene ist nicht an einer meldepflichtigen Krankheit erkrankt gewesen.

Pfarrer/Pastor, Organist und Träger werden von den Hinterbliebenen bzw. vom Bestatter bestellt.

Hiermit bitte ich um Bestellung einer Gedenktafel für die Stele auf dem Neuen Friedhof für den o.a. Verstorbenen. Die Bestellung ist verbindlich und nachträglich nicht mehr rücknehmbar.

Die Rechnung übersenden Sie bitte an mich (Bestatter).

 _____ (Unterschrift erforderlich!)

Rechnung

 Unterschrift (neue/r) Nutzungsberechtigte/r

 Unterschrift Bestatter

 Unterschrift Rechnungsempfänger/in