

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
- | | | |
|---|------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ Gräbern
<small>Anzahl</small> | Sarg | Urne |
| <input type="checkbox"/> einer anonymen Grabstätte | Sarg | Urne |
| <input type="checkbox"/> _____ Gräbern in Rasenfläche
<small>Anzahl</small> | Sarg | Urne |
| <input type="checkbox"/> _____ Gräber unter einem Baum
<small>Anzahl</small> | | <input type="checkbox"/> Urne |

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