

Anmeldung einer Bestattung / Trauerfeier

**1. Verstorbene/r**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
gestorben am: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_  
letzte Wohnanschrift:  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**2. Antragsteller/in:** (Person, die die Bestattung und die damit zusammenhängenden Leistungen anmeldet)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**3. Nutzungsberechtigte/r** (wenn nicht Antragsteller)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**4. Bestattung/Trauerfeier** (Nutzung der Friedhofskapelle gemäß § 19 FhG ev.)

Beisetzung am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
Redner/Pfarrer: \_\_\_\_\_

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grabstelle vorhanden | <input type="checkbox"/> Grabstelle neu              | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsanlage/-feld |
| <input type="checkbox"/> Friedhof             | <input type="checkbox"/> Spechtstraße 31-39          | <input type="checkbox"/> Seegefilder Straße 8-10   |
| <input type="checkbox"/> Bestattungsart       | <input type="checkbox"/> Feuerbestattung             | <input type="checkbox"/> Erdbestattung             |
|   | <input type="checkbox"/> Bitte Urnenscheine zusenden |  |

Gebührenbescheid an  Nutzungsberechtigten  Antragsteller  Bestattungsinstitut

Friedhofsunterhaltsgebühr  Komplett  alle 2 Jahre

Für den Antragsteller und den Nutzungsberechtigten ergeben sich Rechte und Pflichten aus der Friedhofsordnung und der Friedhofsgebührenordnung in der jeweils geltenden Fassung, die hiermit beide anerkannt werden. Ist der bisherige Nutzungsberechtigte der Grabstätte verstorben, so beantragt hiermit der Antragsteller durch seine Unterschrift das Nutzungsrecht an der Grabstätte aufgrund der Friedhofsordnung. Der Nutzungsberechtigte erklärt, die entstehenden Kosten für die Bestattung und die anderen Leistungen im Zusammenhang mit der Bestattung zu übernehmen. Ist der Antragsteller nicht Nutzungsberechtigter, so hat auch der Nutzungsberechtigte durch seine Unterschrift das Einverständnis zur Bestattung in seiner Grabstätte zu erteilen.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers und/oder Nutzungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name Bestattungsinstitut

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

Raum für Vermerke

Anmeldung per E-Mail an: [friedhof@kirche-falkensee-seegefeld.de](mailto:friedhof@kirche-falkensee-seegefeld.de) oder Fax: 03322 23 07 087