

Anmeldung einer Bestattung/Trauerfeier

Friedhof: Name des Friedhofs oder Kirchgemeinde	Bestattungsinstitut: Name / Stempel

Verstorbene Person

Name / Familienname:	<u>Rufname</u> und Vornamen:	Geburtsname:
Geburtsdatum:	Sterbedatum:	Konfession:
Geburtsort:	Sterbeort:	Name der Kirchgemeinde:
letzte Wohnanschrift: Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort		Beruf: Familienstand:

Art und Zeitpunkt der Bestattung

Datum:		Uhrzeit:	
Sargbestattung ☐		Urnenbestattung ☐	
Trauerfeier ☐	Abschiednahme ☐	nur Beisetzung ☐	
Feierhalle ja ☐ nein ☐	Kirche / Kapelle ja ☐ nein ☐	Übergaberaum ja ☐ nein ☐	
Besonderheiten: übergroße(r) Urne / Sarg,			
vorläufiges Grabmal, Aufbahrung,			
Überlänge der Feier, etc.			
Redner ☐	Pfarrer ☐	Name:	ohne Bestatter ☐

Sonstige Vereinbarungen – unbedingt mit der Friedhofsverwaltung abstimmen
(Organist bestellen, Streublumen, Musikanlage, Orgelnutzung, etc.)

Grabstelle

Für die/den Nutzungsberechtigte(n) ergeben sich Rechte und Pflichten allein aus der Friedhofsordnung (FHO) in der jeweils geltenden Fassung für den jeweiligen Friedhof. Ist die/der Nutzungsberechtigte der Grabstätte verstorben und soll in dieser Grabstätte bestattet werden oder soll die Bestattung in einem neuen Reihen- oder Wahlgrab erfolgen, **so beantragt der Auftraggeber der Bestattung zugleich die Verleihung des Nutzungsrechts an dieser Grabstätte.**

neue Grabstelle (Art und Bezeichnung)

bereits vorhandene Grabstelle (Art und Bezeichnung)

Name, Vorname und Anschrift der/des zukünftigen Nutzungsberechtigten

Name, Vorname und Anschrift der/des aktuellen/ bisherigen Nutzungsberechtigten

Hiermit beantrage ich das Nutzungsrecht.

Der Nutzungsberechtigte stimmt der Bestattung mit seiner Unterschrift zu.

Leipzig, den _____

Leipzig, den _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____

Name und Anschrift des Anmeldenden und Auftraggebers

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Der Auftraggeber ist für die Entrichtung der gemäß Friedhofsgebührenordnung entstehenden Gebühren des jeweiligen Friedhofs verpflichtet.

Name/ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer

PA-Nr.

Verwandtschaftsgrad

Kostenbeihilfe

Email

zum Verstorbenen

nach § 74 SGB 12

ja

☐

nein

☐

Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich gemäß der geltenden Datenschutzerklärung.

Leipzig, den _____

Unterschrift Auftraggeber:

Bestätigung der Friedhofsverwaltung

Leipzig, den _____

Unterschrift: im Auftrag

Nur intern! Urnennr.: _____ Sterbeurkundenr.: _____ Bescheidnr.: _____