

Bestattungsantrag



Der Gemeindevorstand
der Gemeinde Kriftel
- Friedhofsverwaltung -
Frankfurter Straße 33-37
65830 Kriftel

Telefon: 06192 4004-74
Telefax: 06192 45514
E-Mail: friedhof@kriftel.de

Daten der/des Verstorbenen:

Nachname, ggf. Geburtsname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

geboren am

Religion

verstorben am

Erdbestattung	Trauerfeier	Urnenbeisetzung
Wochentag	Wochentag	Wochentag
Datum	Datum	Datum
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
Trauerfeier mit Beisetzung		in Stille
Trauerfeier ohne Beisetzung		Umbettung

Kühlzellennutzung: _____ bis _____

Veröffentlichung des Termins der Trauerfeier/Beisetzung/Bestattung an Dritte? Ja Nein

Grabauswahl

Vorhandenes Grab

Grabart: _____ Feld _____ Nr. _____

zuletzt beigesetzt: _____ verstorben am: _____

Neues Grab: Feld _____ Nr. _____

RG	EWG	TG	DWG	Erdrasengrab
UWG	URG	URWG	Kolumbarium	Baumgrab (2er)
URG in Urnengemeinschaft gärtnerbetreut	UWG gärtnerbetreut	URG gärtnerbetreut	Anonymes URG	Baumgrab (4er)

Ausgeführte Leistungen auf dem Friedhof

Trauerhalle	Orgelbereitstellung	CD	Rednerpult
Mikrofon am Grab	Kühlung	*Grabmatten	*Grabkreuz
Mikrofon in der Trauerhalle	*Dekorationsmatten für Container	*Container am Grab	Ja Nein

* Private Leistungen, Kosten auf Anfrage

1. **Antragsteller/in:**

Beziehung zur/zum Verstorbenen (z.B. Kind, Elternteil etc.) _____

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Datum, Unterschrift

Nur bei vorhandenem Grab

Antragsteller ist Grabnutzungsberechtigte/r: Ja Nein

Hinweis Bei der Anlegung eines neuen Grabes wird der/die Antragsteller/in als Nutzungsberechtigte/r eingetragen.

2. **Zustimmung der/des Grabnutzungsberechtigten**

- nur auszufüllen, wenn Antragsteller nicht Grabnutzungsberechtigte/r ist.

Ich übe das aktuelle Nutzungsrecht an der genannten Grabstätte aus und bin mit der Beisetzung/Bestattung der/des Verstorbenen in dieser Grabstätte einverstanden.

Das Grabnutzungsrecht soll auf den/die Antragsteller/in überschrieben werden.

Kontaktdaten der/des Nutzungsberechtigten

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Datum, Unterschrift

3. **Gebührenzahler/in**

- nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Gebührenzahler/in ist

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Datum, Unterschrift

4. **Pietät**

Stempel/Unterschrift