Einwilligungen zum 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

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.

<u>Kontaktdaten der/des Nutzungsberechtigten</u>

_____
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