

# Bestattungsanmeldung und Antrag

Name/Vorname der/des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geboren in: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Letzte Anschrift: \_\_\_\_\_

Letzte Wohnung in Obernbeck: \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Gestorben am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Trauerfeier am: \_\_\_\_\_ Bestattung/Beisetzung am: \_\_\_\_\_

## Bestattungsform:

Erdbestattung  Urnenbeisetzung

## Nutzung:

Sargkammer  Friedhofskapelle  kl. Abschiedsraum

Kaffeetrinken im Gemeindehaus  Orgelbenutzung

Grabstätte vorhanden? nein  ja

Wenn ja: Nummer der Grabstätte \_\_\_\_\_

Wenn nein: Reihengrabstätte  Wahlgrabstätte  Reihengemeinschaftsgrabstätte  Wahlgemeinschaftsgrabstätte   
Beisetzung am Baum

Bei Wahlgrabstätten: Anzahl der gewünschten Grabstellen: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Antragstellers:  
der Antragstellerin: \_\_\_\_\_  
**(Empfänger/in des Gebührenbescheides)**

Anschrift: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Verstorbene in einem kurzen Lebenslauf im Gemeindebrief gewürdigt wird.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**(Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)**

**Wichtig: Ohne Unterschrift kann eine Bestattung/Beisetzung nicht durchgeführt werden.**

Ist der/die Antragsteller/in ebenfalls Nutzungsberechtigte/r?  Ja

sonst Name / Anschrift Nutzungsberechtigter

sonst Name / Anschrift Rechnungsempfänger

*Ich stimme einer Bestattung / Beisetzung auf oben genannter Grabstätte zu.  
Mit meiner Unterschrift übernehme ich die Nutzungsberechtigung an der oben  
angegebenen Grabstätte und erkenne die gültige Friedhofsgebührensatzung und Friedhofssatzung der  
EV.-LUTH. KIRCHENGEMEINDE OBERNBECK an.*

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

(Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten)

(Für evtl. Rückfragen)

**Nachfolger/in der nutzungsberechtigten Person (z.B. bei deren Tod)**

Name/Vorname der nachfolgenden Person: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der weiteren nutzungsberechtigten Person)

Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_ Pfarrer: \_\_\_\_\_ Organist: \_\_\_\_\_