

Verstorbene Person:

Name, Rufname: _____

zuletzt wohnhaft: _____
(PLZ, Ort, Straße Hausnummer)

Sterbetag & -ort: _____

Beisetzung:

am: _____ um: _____ Uhr

Friedhof: ☐ Gambach ☐ Ober-Hörgern
☐ Münzenberg ☐ Trais

Beisetzungsart: ☐ Sargbestattung in einer Reihengrabstätte*
☐ Sargbestattung in einer Rasengrabstätte* (bitte Beiblatt hinzufügen!)
☐ Urnenbestattung in einer Reihengrabstätte
☐ Nutzung als Einzelgrab ☐ Nutzung als Doppelgrab
☐ Urnenbestattung in einer Baumgrabstätte (bitte Beiblatt hinzufügen!)
☐ Urnenbestattung im Feld für anonyme Beisetzungen
☐ Urnenbestattung im Feld für teilanonyme Beisetzungen
☐ Urnenbestattung in das bestehende
☐ Reihengrab ☐ Urnengrab ☐ Wahlgrab ☐ Rasengrab
von: _____
verstorben am: _____

Trauerfeier:

☐ Nein ☐ Ja, am: _____ um: _____ Uhr

Nutzung der Trauerhalle: ☐ Ja (nur Friedhöfe Münzenberg und Gambach)
☐ Nein, Ansprache am Grab

Das Absenken der Urne soll erfolgen durch

- ☐ einen Mitarbeiter des städtischen Bauhofes
☐ einen Mitarbeiter des Bestattungsunternehmens*

Nutzung der Kühlzelle:

☐ Nein ☐ Ja, von _____ bis _____

*sofern für eine Sargbestattung auf den Friedhöfen Trais oder Ober-Hörgern ein Absenkautomat benötigt wird, ist dies hier rechtzeitig anzumelden!

Bestatter:☐ Rechnungsempfänger

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bitte **alle** weiteren Felder unbedingt **vollständig ausfüllen** und mit einer **Unterschrift** versehen!**Nutzungsberechtigter:**☐ Rechnungsempfänger☐ keine Angehörigen vorhanden

Name, Vorname: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit verpflichte ich mich als Nutzungsberechtigter die anfallenden Bestattungs- und Verwaltungsgebühren der Stadt Münzenberg zu tragen und die Grabpflege während der satzungsgemäßen Ruhefrist sicherzustellen. Sollte ich mich nicht mehr um die Grabpflege bemühen können, wird der unten genannte Ersatz-Nutzungsberechtigte meine Verpflichtungen übernehmen.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Nutzungsberechtigten**Ersatz-Nutzungsberechtigter:**☐ Rechnungsempfänger☐ keine weiteren Angehörigen vorhanden

Name, Vorname: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit verpflichte ich mich anstelle des oben genannten Nutzungsberechtigten als Ersatz-Nutzungsberechtigter, die anfallenden Bestattungs- und Verwaltungsgebühren der Stadt Münzenberg zu tragen und die Grabpflege während der satzungsgemäßen Ruhefrist sicherzustellen.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Ersatz-Nutzungsberechtigten