

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, findet statt in Kirche 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 _____

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