

## Mitteilung über die Wahl der Grabart

Verstorbener	Name, Vorname(n):		Geburtsname:
	Letzte Anschrift:		
	Geburtsdatum /-Ort:	Sterbedatum/-Ort:	
	Ortsfremd <input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte Privatrechtliche Vereinbarung vorlegen	

Auftragsgeber Nutzungs- berechtigter	Name, Vorname(n):		
	Anschrift:		
	Tel:		Verhältnis:

Rechnungs- empfänger (nur wenn abweichend zu Auftraggeber)	Name, Vorname(n):		
	Anschrift:		
	Tel:		Verhältnis:

Bestatter:	
------------	--

Der/Die Verstorbene soll in folgendes Grab beigesetzt werden:

**Friedhof:**

**Bestattungszeitpunkt:**

☐ neue Grabstätte ☐ Beilegung in vorhandenes Grab \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

☐ geprüft durch  
Verwaltung

\_\_\_\_\_ bereits beigesetzte Person / Jahr

Urnengrabstätte für bis zu 2 Urnen	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab bis Vollend. 6 Lbj.	<input type="checkbox"/>
Urnengrabstätte anonym	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab ab Vollend. 6 Lbj.	<input type="checkbox"/>
Urnenrasengrabstätte mit Namensplatte	<input type="checkbox"/>	Doppelgrab	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab mit Tieferlegung	<input type="checkbox"/>

Benutzung der Leichenhalle für Trauerfeier	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Benutzung der Kühlzelle	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Ort, Datum
------------

Unterschrift Auftraggeber(in)/ Rechnungsempfänger(in)
--

Bestattungsinstitut / Stempel
-------------------------------

Nicht jede Grabart steht in jeder Gemeinde zur Verfügung!  
Jeweilige Friedhofssatzung der Ortsgemeinde beachten

Für weitere Informationen steht Ihnen die Friedhofsverwaltung zur Verfügung.

**Telefon:** 06371 592-145 **Email:** friedhof@ramstein.de