

Friedhofsverwaltung

Ortsgemeinde Steinwenden

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:	

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

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 3 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"/>
Urnengrasengrabstätte mit Namensplatte	<input type="checkbox"/>	Einzelgrab mit Tieferlegung	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Doppelgrab	<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)

Bestattungsinstut / 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