

Antrag auf Benutzung der Bestattungseinrichtungen und Erklärung zur Wahl der Grabart

An das
Bürgermeisteramt Schlierbach
 Friedhofsverwaltung
 Hölzerstraße 1
 73278 Schlierbach

Antrag auf Benutzung der Bestattungseinrichtungen der Gemeinde Schlierbach sowie Erklärung zur:

1. Wahl der unten angekreuzten Grabart
2. Übernahme der Grabherstellungskosten entsprechend der Bestattungsgebührenordnung (bei Erdbestattungen – Urne und Sarg)
3. Übernahme der entstandenen Gebühren entsprechend der Bestattungsgebührenordnung
4. Übernahme der künftigen Grabpflege sowie die spätere Grabräumung

Grundlage für alle entstehenden Kosten ist die Friedhofssatzung der Gemeinde Schlierbach vom 15.11.2021

| Angaben zum Verstorbenen | |
|--|-----------------|
| Name, Vorname: | Geburtsname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Sterbedatum: | Sterbeort: |
| Bisherige Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): | |
| Angaben zur Bestattung | |
| Datum der Bestattung: | Uhrzeit: |
| Folgende Grablage wird beantragt: Feld/Kolumbarium _____ Nr. _____ | |

| Grabart | |
|---|---|
| Reihengrab: | |
| <input type="checkbox"/> | Reihengrab für Verstorbene bis zum vollendeten 10. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> | Reihengrab für Verstorbene ab dem vollendeten 10. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> | Erdrasenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> | Urnenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> | Urnenreihennische in Kolumbarium |
| <input type="checkbox"/> | Urnenbaumgrab |
| <input type="checkbox"/> | Urnenrasengrab im anonymen Feld |
| Wahlgrab: | |
| <input type="checkbox"/> | Wahlgrab mit einer Einzelgrabfläche, doppeltief |
| <input type="checkbox"/> | Wahlgrab mit einer Doppelgrabfläche, doppeltief |
| <input type="checkbox"/> | Urnenwahlgrab mit einer Einzelgrabfläche (Doppelbelegung) |
| <input type="checkbox"/> | Urnenwahl-nische im Kolumbarium (Doppelbelegung) |
| <input type="checkbox"/> | Erdrasengrab, doppeltief |
| Zusätzlich zur Bestattung wünsche ich außerdem: | |
| <input type="checkbox"/> Benutzung der Leichenzelle | Anzahl der Tage: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sargträger (70 € pro Träger) Sofern der Angehörige nicht selbst Sargträger stellt, werden von der Gemeinde auf Anfrage mindestens vier Sargträger pro Bestattungsfall mit Sarg gestellt und abgerechnet. | <input type="checkbox"/> Ich benötige keine Sargträger, sondern stelle selbst welche zur Verfügung. |
| <input type="checkbox"/> | Benutzung der Aussegnungshalle |
| <input type="checkbox"/> | Benutzung der Orgel |

| Angaben zum Antragsteller | |
|--|----------|
| Der Antragsteller übernimmt die Bestattungsgebühren. | |
| Name: | Vorname: |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): | |

Wir speichern und verarbeiten Ihre Daten nach der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der **Datenschutzerklärung** unserer Homepage unter www.schlierbach.de

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers