



Anzeige eines Bestattungsfalles sowie Antrag für die Bereitstellung einer Grabstätte

Verstorbener:

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

_____ geb. _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

Zuletzt wohnhaft: _____

Beisetzung am: Mo Di Mi Do Fr Sa

Datum: _____ Uhrzeit: _____

- Messe, danach**
- Trauerfeier in LH, danach**
- Beisetzung ab Grab**

- Trauerfeier in LH, danach**
- Beisetzung ab Grab**

- Beisetzung direkt ab Grab**

Trauerhallennutzung: Ja Nein
 Nutzung für drei Tage
 Nutzung für die Verabschiedung

Bereitstellung eines Vorgängers durch die Gemeinde Kreuzau: ja nein

Es wird beantragt, folgende Grabstätte für den obigen Bestattungsfall zur Verfügung zu stellen:

Friedhof: _____

Erdbeisetzung:

- Reihengrab**
- Erdrasenreihengrab**
- Reihengrab pflegefrei (Begräbnisgarten)**
- Kinderreihengrab**

- Wahlgrab**
- vorhanden**

Grabfeld: Grabreihe: Grab-Nr.

- Einzelwahlgrab**
- Doppelwahlgrab**
- mehrstelliges Wahlgrab**

- Neuerwerb** **Einzelwahlgrab** **Doppelwahlgrab**
- pflegefrei (Begräbnisgarten)**

- Urnenbeisetzung:** Urnenreihengrab
 Urnenreihengrab **anonym**
 Urnenrasenreihengrab
 Urnenreihengrab **pflegefrei (Begräbnisgarten)**
 Urnengemeinschaftsgrab **pflegefrei (PUGG)**

in vorhandener Wahlgrabstätte

Grabfeld: Grabreihe: Grab-Nr.

<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab	<input type="checkbox"/> Doppelwahlgrab:		
Urnenlage:	Urnenlage:	links	rechts
Kopf <input type="checkbox"/>	Kopf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitte <input type="checkbox"/>	Mitte <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuß <input type="checkbox"/>	Fuß <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Urnenwahlgrab

vorhanden: Grabfeld: Grabreihe: Grab-Nr.
 Neuerwerb
 pflegefrei (Begräbnisgarten)

Aschebeisetzung: Aschebeisetzung unter der Grasnarbe

Erwerb einer Grabplatte bzw. eines Schriftzuges:
(Antrag beifügen!)

ja nein

Mit der Betreuung des Sterbefalles habe/n ich/wir das Bestattungsinstitut (bitte vollständiger Firmenname und Adresse) _____ beauftragt.

Hiermit ermächtige ich als Bescheidempfänger das von mir beauftragte o.g. Bestattungsinstitut den an mich adressierten Gebührenbescheid mit den darin aufgeführten und beantragten Leistungen in Empfang zu nehmen.

Antragsteller/Nutzungsberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift der/des Antragstellers/in /)

Rechtsnachfolger:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift der/des Antragstellers/in)