



**Anzeige eines Bestattungsfalles sowie
Antrag für die Bereitstellung einer Grabstätte**

Verstorbener:

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

_____ geb. _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

Zuletzt wohnhaft: _____

Voraussichtlicher Beerdigungstag:

Tag: _____,

Datum: _____,

Uhrzeit: _____ Uhr,

- Messe
- Trauerfeier in LH
- 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**
 - Rasenbestattung Sarg
 - Reihengrab **pflegefrei (Begräbnisgarten)**
 - Kinderreihengrab
- Wahlgrab**
 - vorhanden Grabfeld: Grabreihe: Grab-Nr.
 - Einzelwahlgrab
 - Doppelwahlgrab
 - mehrstelliges Wahlgrab
- Neuerwerb** Einzelwahlgrab Doppelwahlgrab
- pflegefrei (Begräbnisgarten)**

Urnenbeisetzung:

Urnenreihengrab

- Urnenreihengrab **anonym**
- Rasenbestattung Urne**
- Pflegefreies Urnenreihengrab (Begräbnisgarten)**
- Pflegefreies **Urnengemeinschaftsgrab (PUGG)**

Urnenwahlgrab

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

in vorhandener Wahlgrabstätte

Grabfeld: Grabreihe: Grab-Nr.

- Einzelwahlgrab Doppelwahlgrab:

Urnenlage: Urnenlage: links rechts

- | | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| Kopf | <input type="checkbox"/> | Kopf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mitte | <input type="checkbox"/> | Mitte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fuß | <input type="checkbox"/> | Fuß | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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.

- Den Gebührenbescheid bitte ich unmittelbar an meine unten angegebene Adresse zu senden.
- 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: _____
Straße: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
Ort: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift der/des Antragstellers/in /)

Rechtsnachfolger:

Name: _____
Straße: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
Ort: _____