

Antrag auf Bestattung und Nutzungsrecht

An: Stadt Ostseebad Kühlungsborn Friedhofsverwaltung Ostseeallee 20 18225 Ostseebad Kühlungsborn	Bestattungsunternehmen:
---	--------------------------------

1. Persönliche Angaben

Verstorbene Person	Name, Vorname _____ Geburtsname _____ Letzte Anschrift _____ geb. am _____ gest. am _____ Familienstand _____
Antragsteller(in) der Bestattung (Empfänger(in) des Gebührenbescheides)	Name, Vorname _____ Verwandtschaftsverhältnis _____ Anschrift _____ Telefon (ggf. E-Mail) _____

2. Angaben zur Bestattung

Trauerandacht und Bestattung	am _____ , den _____ um _____ (Wochentag) (Datum) (Uhrzeit) Ort _____ <input type="checkbox"/> mit anschließender Bestattung <input type="checkbox"/> vor der Einäscherung Beisetzung am _____ , den _____ um _____ (Wochentag) (Datum) (Uhrzeit) <input type="checkbox"/> Bestattung auf einem anderen Friedhof: _____ <input type="checkbox"/> öffentliche Feier <input type="checkbox"/> nichtöffentliche Feier
Durchführung der Trauerandacht	Glaubensgemeinschaft (ggf. anderes) _____ Pfarrerin/Pfarrer; Rednerin/Redner _____

3. Angaben zum Nutzungsrecht

Friedhof	Neuer Friedhof der Stadt Ostseebad Kühlungsborn
Ein Nutzungsrecht ist bereits vorhanden	Feld Reihe..... Nr. Das Nutzungsrecht wird benötigt bis zum (Ablaufdatum der Ruhezeit) Im Falle, dass die nutzungsberechtigte Person verstirbt, wird das Nutzungsrecht folgende Person übernehmen (Name, Anschrift, Unterschrift): Name: _____ Anschrift: _____ _____ Unterschrift
Ein Nutzungsrecht wird beantragt	Bestattungsart: <input type="checkbox"/> Sargbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung Grabart: <input type="checkbox"/> Reihengrab <input type="checkbox"/> Wahlgrab <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> anonymes Urnengrab in einer Urnengemeinschaftsgrabanlage <input type="checkbox"/> anonymes Sarggrab Ggf. Lage: Feld D Reihe 5 Nr. 2 Im Falle, dass die nutzungsberechtigte Person verstirbt, wird das Nutzungsrecht folgende Person übernehmen (Name, Anschrift, Unterschrift): Name: _____ Anschrift: _____ _____ Unterschrift

4. Verbindliche Erklärungen

Beantragte Leistungen	Hiermit erkläre ich, dass ich die Bestattung nach den Angaben unter Punkt 2. und ein Nutzungsrecht nach den Angaben unter Punkt 3. beantrage.
Gebührenpflicht	Weiterhin erkläre ich, dass ich alle Gebühren aus der Gebührensatzung des Friedhofsträgers für die Bestattung, die Bestattungsfeier, das Nutzungsrecht sowie für alle sonstigen durch mich veranlassten Beauftragungen übernehmen werde. _____ (Datum, Name) _____ (Datum, Name der neuen nutzungsberechtigten Person) <i>Eine zweite Unterschrift ist erforderlich, wenn der/die Antragsteller(in) nicht das Nutzungsrecht übernimmt. Dann ist eine gesonderte Erklärung für die Übernahme des Nutzungsrechtes erforderlich.</i>

5. Hinweise

Friedhofs- verwaltung

Für die Erläuterung der Grabarten und eine Beratung bei der Grabauswahl steht Ihnen die Friedhofsverwaltung gerne zur Verfügung.

Telefon: 038293/823 -445

E-Mail: m.tintemann@stadt-kborn.de

Öffnungszeiten: Mo, Di & Do 09:00 – 12:00 Uhr

Di 13:00 – 16:00 Uhr

Do 13:00 – 18:00 Uhr