

Bestattungsantrag Gemeinde Wöllstadt



Antragsteller

Bestattungsinstitut (Stempel)

.....
.....
.....

Tel.-Nr.

Verwandtschaftsgrad:

Bestattungsantrag für

Name:

Vorname:

Letzter Wohnort:

Sterbeort:

Geb.-Datum: Todestag:

Benutzung der Leichenhalle

Benutzung Trauerhalle

ab:

☐ ja ☐ nein

bis:

Trauerfeier am:

Bestattung am: Urnenbeisetzung am:

Auf dem Friedhof ☐ Nieder-Wöllstadt

☐ Ober-Wöllstadt

Bestattungsart: ☐ Erdbestattung

☐ Feuerbestattung

in einem

☐ neuen

☐ bestehenden

☐ Reihengrab

☐ Urnenreihengrab

☐ Wahlgrab für ____ Stellen

☐ Urnenwahlgrab für ____ Urnen

☐ Wahlgrab (Urnenwand) für
☐ 1 Urne / ☐ 2 Urnen

☐ Urnenreihengrab anonym

bei vorhandenem Grab: Grabfeld / Abtlg.: _____ Reihe: _____ Grab-Nr.: _____

Erstbelegung: Name: _____ Vorname: _____

Geb.: Datum: _____ Sterbedatum: _____

Bitte wenden!

Hiermit erkläre ich, dass ich die derzeit geltende Friedhofsordnung der Gemeinde Wöllstadt anerkenne und die nach der Gebührenordnung zu erhebenden Gebühren zu meinen Lasten gehen.

Als meinen nächsten Angehörigen (Nachfolger im Nutzungsrecht) an der Grabstätte bestimme ich:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

_____, _____
Ort Datum

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)