

Absender (Bestattungsunternehmen oder Angehöriger oder Nutzungsberechtigter):

Name, Vorname:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:		Email:	

BESTATTUNGSANMELDUNG

An die **Stadt Brakel, Der Bürgermeister, Friedhofsverwaltung**, Rathaus, Am Markt 12, **33034 Brakel**
Fax: 05272 360 44 1323, E-Mail: j.broecker@brakel.de, Tel.: 05272 360 1323

Anmeldung:

Friedhof Kernstadt **Friedhof Ortsteil**

Sargbestattung am (Tag/Monat/Jahr)

Urnenbeisetzung am (Tag/Monat/Jahr)

mit Trauerfeier in der **Kirche** um (Uhr)

mit Trauerfeier in der **Friedhofskapelle** um (Uhr)

ohne Trauerfeier/stille Beisetzung um (Uhr)

Nutzung der Friedhofskapelle für eine Trauerfeier am (Datum)

Nutzung der Leichenkammer für.....Tag(e), am/von:bis..... (Datum)

Verstorbene(r):

Name, Vorname:		Geburtsname:	
Straße, Haus-Nr.:		PLZ, Wohnort:	
Sterbedatum:		PLZ, Sterbeort:	
Geburtsdatum:		Religion:	

Grabart:

Reihengrab (Sarg) anonymes Reihengrab (Sarg)

pflegefreies Reihengrab (Sarg)

Wahlgrab „neu“ (Sarg)stellig Wahlgrab „alt“ (Sarg)stellig

pflegefreies Wahlgrab (Sarg)stellig

Wahlgrab, vorhanden (Sarg) Nr.: Kinderreihengrab (Sarg)

Urnenreihengrab anonymes Urnenreihengrab

pflegefreies Urnenreihengrab

Urnenwahlgrab 1-stellig Urnenwahlgrab 2-stellig

Urnen- Baumgrab 1-stellig Urnen- Baumgrab 2-stellig Aschestreufeld

Urnenwahlgrab, vorhanden Nr.:

Neue/r Nutzungsberechtigte/r:

Name, Vorname:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:		Email:	

Ich beantrage das Nutzungsrecht für die oben genannte Grabstätte und bestätige eine umfangreiche Beratung über die Bestattungsmöglichkeiten gemäß Friedhofssatzung.

....., den
(Unterschrift – bitte auch bei „Zahlungspflichtige/r“)

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:		Email:	

Ich erkläre, dass ich Gebührenschnldner im Sinne der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Brakel bin.

....., den
(Unterschrift – bitte auch bei „Nutzungsberechtigte/r“)

Absender: (Bestattungsunternehmen oder Angehöriger oder Nutzungsberechtigter):

Name, Vorname:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:		Email:	

ERKLÄRUNG

Ich nehme die Übertragung des Nutzungsrechtes im Falle des Ablebens von dem in der Bestattungsanmeldung genannten neuen Nutzungsberechtigten an der Grabstätte mit allen Rechten und Pflichten an.

Name, Vorname:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:		Email:	
Friedhof:		Grab-Nr.:	

....., den (Unterschrift)