

**Antrag auf Bereitstellung einer Grabstätte**

**Hinweis:** ► Die Friedhofsverwaltung bittet im Interesse einer zügigen Bearbeitung des Sterbefalls um die sofortige Vorlage des ausgefüllten und unterschriebenen Antrages. ► Ohne Antragstellung sind weitere Maßnahmen nicht möglich!

**Im Original sind ebenfalls vorzulegen:**

- Sterbeurkunde oder Sterbefallbescheinigung des Standesamtes
- Leichenschauschein
- bei Feuerbestattungen zusätzlich: Leichenschauschein der 2. Leichenschau

<b>Sterbefall</b>			
Name:		Geb.-Datum:	
Sterbeort:		Sterbedatum:	
Letzte Wohnadresse:			

<b>Gewünschter Friedhof für die Grabstätte</b>			
<input type="checkbox"/> Lixfeld <input type="checkbox"/> Frechenhausen <input type="checkbox"/> Gönnern			
Beisetzungsform:	<input type="checkbox"/> Reihengrab <input type="checkbox"/> Wahldoppelgrab <input type="checkbox"/> Kindergrab <input type="checkbox"/> Rasengrab	<input type="checkbox"/> Urneneinzelerdgrab <input type="checkbox"/> Urnendoppelgrab <input type="checkbox"/> Hinzubestattung (Urne) im bestehenden Erdgrab <input type="checkbox"/> Rasenurnengrab	
<b>Kühlraumbenutzung:</b>	<input type="checkbox"/> Ja, ab dem .....(Datum)		<input type="checkbox"/> Nein
Vorhandene Grabstätte: (Name und Beisetzungsdatum des Erstverstorbenen)			
Terminwunsch:		<b>Bitte die gesetzlich vorgeschriebene Bestattungsfrist von 48-96 Std. nach dem Tod beachten.</b>	
Bei Urnenbeisetzung:	<input type="checkbox"/> Trauerfeier am Sarg <input type="checkbox"/> Trauerfeier nach Eintreffen der Urne	<input type="checkbox"/> Ohne jede Trauerfeier <input type="checkbox"/> Doppelte Nutzung Friedhofskapelle	
Nutzung der Friedhofskapelle:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Termin (falls vom Bestattungstermin abweicht):

<b>Nutzungsberechtigter/ Antragsteller (Gebührenzahler und Grabpflege)</b>		
Name:		(Beziehung zu dem/der Verstorbenen)
Anschrift:		
Telefon:		
<b>Bestatter ( Stempel) / sonstige/r Beauftragte/r ( z.B. Angehöriger ohne Nutzungsrecht)</b>		
Name:		
Anschrift:		
Telefon:		

**Ich beantrage** als Nutzungsberechtigter oder im Auftrag (als Bestatter/ Beauftragter) des oben bezeichneten Nutzungsberechtigten die Beisetzung des/r oben genannten Verstorbenen auf den gemeindlichen Friedhöfen der Gemeinde Angelburg.

**Ich habe von folgendem Kenntnis genommen:**

- Dieser Auftrag ist die verbindliche Grundlage für die weiteren Entscheidungen und Tätigkeiten der Friedhofsverwaltung und des Bauhofes der Gemeinde Angelburg.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Friedhofsordnung (erhältlich bei Ortsvorsteher/in der Gemeindeverwaltung der Gemeinde Angelburg) an.
- Nach Ablauf der Grabnutzungszeit geht das Eigentum am Grabmal und sonstigen Grabanlagen entschädigungslos auf die Gemeinde Angelburg über.

Angelburg, den \_\_\_\_\_ X (Unterschrift)