FH-6-2020

**Anmeldung und Auftrag für Trauerfeiern und Bestattungen**

**auf dem Friedhof ,Straße, PLZ Ort**

**Telefon: Fax:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur verstorbenen Person** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name:** | | | | | | | | | **Vorname:** | | | | | | | |  | | **Konfession:** | | | |
| **Geburtsname:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Geburtsdatum:** | | | | | | | | |  | | **Sterbedatum:** | | | | | | | | | | | |
| **letzte Anschrift:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Angaben zum Auftraggeber/Nutzungsberechtigten** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name:** | | | | | | | | | **Vorname:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Anschrift:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Angaben zur Grabstätte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **2\*** | | | **3** | | **4\*** | | | **5\*** | | | | **6\*** | | **7** | | | | **8\*** | | |
| **Erdwahl-grabstätte** | | **Erdreihen-grabstätte** | | | **Urnenwahl-grabstätte** | | **Urnenreihen-grabstätte** | | | **Bestattung unter**  **Bäumen** | | | | **Urnengemein-schaftsanlage mit Namens-nennung** | | **Kinder-**  **wahl-grabstätte** | | | | **Kinder-**  **Reihen-**  **grabstätte** | | |
|  | **\* - Bitte Anerkennungserklärung vom Nutzungsberechtigen (NB) mit Unterschrift beifügen!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Angaben zur Bestattung/Beisetzung:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Termin:** | | | | | | **Uhrzeit:** | | | | | | | **Krematorium:** | | | | | | | | | |
| **Urne bringt Bestatter** | | | | | | **Ja o** | | **Nein o** | | | | | **Anfordern** | | | **Ja o** | | | | | **Nein o** | |
| **o**  **Erde** | | | **o**  **Urne** | | | **o**  **mit Überurne** | | **o**  **Trauerfeier** | | | | | **o**  **stille Feier** | | | **o**  **ohne Feier** | | | | | **o**  **Musik/CD** | |
| **o**  **Orgel** | | | **o**  **Pfarrer** | | | **o**  **Redner** | | **o**  **Glockenläuten** | | | | | **o**  **E-Mobil** | | | **o**  **zusätzl. Träger** | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  | |
| **Zusätzliche Bemerkungen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Anschrift des Bestattungsinstituts** |  |
|  | Ort, Datum  Stempel und Unterschrift des Bestatters |

# Erklärungen

1. **Friedhofsgebühren**

Hiermit erkläre ich als Auftraggeber der Bestattung, dass ich folgenden Hinweis zur Kenntnis genommen habe:

Durch die Auftragserteilung verpflichte ich mich, alle mit der Bestattung zusammenhängenden Kosten zu begleichen. Rechte an der Grabstätte werden erst durch vollständige Zahlung der Friedhofsgebühren erworben.

Der Gebührenbescheid ist mir zuzustellen. Ich werde die Friedhofsgebühren für die Bestattung der/des Verstorbenen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fristgemäß begleichen.

# Grabstellen- und Grabmalgestaltung

Ich bin Nutzungsberechtigte/-r der angegebenen Grabstätte und erkläre, dass ich von den Gestaltungsvorschriften für die Grabstätte Kenntnis genommen habe.

Ich verpflichte mich, die Vorschriften des Gesetzes über das Leichen-, Bestattungs- und Friedhofswesen im Land Brandenburg (Brandenburgisches Bestattungsgesetz – BbgBestG) vom 7. November 2001 (GVBl. I/01, [Nr. 16], S. 226) und das Kirchengesetz über die Friedhöfe (Friedhofsgesetz ev. - FhG ev.) vom 29.10.2016 (KABl. S. 183) in den jeweils gültigen Fassungen sowie der Gestaltungsvorschriften einzuhalten. Von den für die Grabstätte geltenden Gestaltungsvorschriften habe ich Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten

# Vollmacht

Ich bevollmächtige das auf Seite 1 genannte Bestattungsinstitut, alle im Zusammenhang mit der Beisetzung der/des Verstorbenen (Name, Vorname siehe Seite 1) gegenüber der Friedhofsverwaltung des Friedhofes erforderlichen Erklärungen mit Wirkung für mich abzugeben und entgegenzunehmen.

Datum Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten