

**Ortsgemeinde Mittelreidenbach
- Friedhofsverwaltung -**



Antrag auf Bestattung

Nutzungsberechtigter/Antragsteller

Name, Vorname	Straße, Haus-Nr.
Telefon	PLZ, Wohnort

Verstorbene/r

Name, Vorname	Geburtsname
Letzte Anschrift, Straße	Letzte Anschrift, Wohnort
Geburtsdatum	Sterbedatum

Die Bestattung soll in einer/einem

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Normalgrab/Reihengrab | <input type="checkbox"/> Familiengrab/Wahlgrab |
| <input type="checkbox"/> Urnengrab | <input type="checkbox"/> Rasengrab/Erdbestattung |
| <input type="checkbox"/> Rasengrab/Urnenbestattung | <input type="checkbox"/> in vorhandener Grabstätte _____ |

erfolgen.

Ich bestätige hiermit, dass ich der Nutzungsberechtigte für diese Grabstätte bin. Sofern die Ruhezeit über die Nutzungszeit der Grabstätte hinausgeht, beantrage ich die Verlängerung zu den derzeit geltenden Bestimmungen bis zum Ende der Ruhezeit.

Weiterhin beantrage ich die Nutzung bzw. die Durchführung folgender weitergehender Leistungen, für die durch die Ortsgemeinde Mittelreidenbach eine Gebühr erhoben wird:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nutzung der Trauerhalle | <input type="checkbox"/> Nutzung der Leichenzelle und Kühlung |
|--|---|

Ich beantrage obige Bestattung gem. den Vorgaben der Ortsgemeinde Mittelreidenbach und übernehme hierfür die Kosten und Gebühren entsprechend der Friedhofsgebührensatzung, in der aktuell gültigen Fassung.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Vermerk der Friedhofsverwaltung

Grablage:	Datum der Bestattung:
-----------	-----------------------