

Stadt Ginsheim-Gustavsburg
Der Magistrat
Friedhofsverwaltung
Dr.-Herrmann-Straße 32
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Antrag auf Umbettung

Ich (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

beantrage die Umbettung meines Angehörigen:

Vorname, Name

geboren am

verstorben am

Friedhof (Stadtteil)

Ginsheim

Gustavsburg

Der/die Verstorbene soll umgebettet werden nach:

PLZ, Stadt/Gemeinde

Straße, Hausnummer

künftige Grabstätte

Begründung:

Mir ist bekannt, dass nach § 26 i.V.m. § 13 des hessischen Friedhofs- und Bestattungsgesetzes alle Angehörigen der Umbettung zustimmen müssen. Zu den Angehörigen zählen demnach der Ehegatte, die/der Lebenspartner/in nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Kinder, Eltern, Großeltern, Enkel, Geschwister sowie evtl. vorhandene Adoptiveltern und –kinder. Die entsprechenden Zustimmungserklärungen sind beigefügt. Ich versichere an Eides statt, dass es darüber hinaus keine weiteren Angehörigen im Sinne des Gesetzes gibt.

Ort, Datum

Unterschrift