

Friedhofsverwaltung
 Ginsheim-Gustavsburg
 Postfach 11 54
 65452 Ginsheim-Gustavsburg

Erreichbarkeitszeiten:
 Mo. – Fr. von 9.00 – 12.00 Uhr

Telefon: 06134/585-378 /-379
 Fax: 06134/585-404
 E-Mail: friedhofmail@gigu.de

Beauftragung einer Bestattung/Nutzung einer Grabstätte auf dem Friedhof (Zutreffendes bitte ankreuzen!)
Ginsheim
Gustavsburg

Ich beantrage gemäß Ziffer I der Gebührenordnung zur Friedhofssatzung der Stadt Ginsheim-Gustavsburg in der zurzeit gültigen Fassung Leistungen im Sinne der voran genannten Satzung anlässlich des nachfolgenden Sterbefalls:

| | | | |
|--|-------|-----------|---|
| Name der/des Verstorbenen | | Vorname/n | ggf. Geburtsname |
| Straße | | PLZ | Wohnort |
| geboren am | | Ort | Familienstand |
| verstorben am | | Ort | Religion |
| Zeitpunkt der Bestattung (nur nach Vereinbarung!) | | Datum | Uhrzeit |
| Sargbestattung / Urnenbestattung | | | |
| Dauer der Trauerfeier: bis 60 Minuten | | | mehr als 60 Minuten |
| Nutzung Verabschiedungsraum bis 60 Minuten | | | mehr als 60 Minuten |
| Grabart | | | <u>Nutzungsberechtigte/r</u> (Verwandtschaftsverhältnis) |
| Feld | Reihe | Nr. | Name |
| Name des Bestatters | | Tel.-Nr. | Vorname |
| Name des Steinmetz | | Tel.-Nr. | Straße |
| <u>ggf. abweichender Rechnungsempfänger</u> Name, Vorname | | | Wohnort |
| Anschrift | | | Tel.-Nr. |

Mir ist bekannt, dass Bestattungen in vorhandenen Gräbern nur dann erfolgen können, wenn spätestens 36 Stunden vor dem Bestattungstermin die bestehenden gärtnerischen und baulichen Anlagen von mir kostenpflichtig entfernt wurden.

Sollte nach Ablauf dieser Frist eine Grabräumung durch die Stadt erforderlich werden, erstatte ich der Stadt die ihr hierdurch entstehenden Aufwendungen. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich bereit, die Kosten für die Bestattung und Grabnutzung zu übernehmen. Dies gilt auch für den Fall, dass der o.g. abweichende Rechnungsempfänger evtl. für die Kosten nicht aufkommt.

Ich übernehme als Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte die sich hieraus ergebenden Verpflichtungen. Soweit ich im Auftrag eines anderen Nutzungsberechtigten handele, ist eine entsprechende Vollmacht beigelegt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Kenntnis davon genommen habe, dass bei pflegefreien Grabstätten (Urnenwände, Baumgräber und Rasengräber) keinerlei Gegenstände auf, an und um die Grabstätte abgestellt oder angebracht oder befestigt werden dürfen. Es darf ausschließlich Blumenschmuck an den dafür vorgesehenen Sammelplätzen abgestellt werden.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Obenstehende Unterschrift/en wurde/n in meiner Gegenwart vollzogen:

(Stempel und Unterschrift des Bestatters/der Bestatterin)