

Bestattungsauftrag und Antrag auf Vergabe eines Grabnutzungsrechts

Angaben zur / zum Verstorbenen:		
Name:		
Vorname(n):		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Sterbedatum:		
Konfession:		
Letzte Anschrift:		
Angaben zur Bestattung:		
Termin:	Uhrzeit:	
Bestattungsart:		
<input type="checkbox"/> Sargbestattung	<input type="checkbox"/> Sargausbettung	
<input type="checkbox"/> Urnenbestattung	<input type="checkbox"/> Urne ÜbergroÙe	<input type="checkbox"/> Urnenausbettung
Trauerfeier:		
<input type="checkbox"/> auswärtige Trauerfeier	<input type="checkbox"/> ohne Feier	
<input type="checkbox"/> Marienkirche	<input type="checkbox"/> Johanneskapelle	<input type="checkbox"/> Ihlwald-Trauerhalle
Ausgestaltung:		
<input type="checkbox"/> Pastor/in		
<input type="checkbox"/> Redner/in		
Zusätzliche Bemerkungen:		
Angaben zur Grabstätte:		
Friedhof:		
Feld:	Reihe:	Grabnummer:
Grabstättenart:		
<input type="checkbox"/> Sarggrabstätte	<input type="checkbox"/> für Erwachsene	<input type="checkbox"/> für Kinder
<input type="checkbox"/> Urnengrabstätte		
Wahl-, Reihengrabstätte oder Gemeinschaftsanlage		
<input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte	<input type="checkbox"/> Baumgrabstätte
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsanlage	<input type="checkbox"/> Anonym	<input type="checkbox"/> Namenlos
Bei Wahlgrabstätten: Anzahl Grabstellen:		
<input type="checkbox"/> Neuerwerb Grabnutzungsrecht	<input type="checkbox"/> Verlängerung Grabnutzungsrecht	
Nutzungsdauer: Beginn: Ablauf:		
<input type="checkbox"/> Satzung erhalten	<input type="checkbox"/> Gebührensatzung lag zur Einsicht vor	
<input type="checkbox"/> Satzung lag zur Einsicht vor	<input type="checkbox"/> Gestaltungsplan erhalten	
<input type="checkbox"/> Stein zur Beisetzung abbauen durch:		

Auftraggeber/in / Grabnutzungsberechtigte(r)	
Name:	Geburtsname
Vorname	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
PLZ	Ort
Telefon:	E-Mail:
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	
Nachfolger/in im Nutzungsrecht:	
Name, Vorname(n):	
Anschrift:	

Name und Anschrift des Bestattungsinstituts

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Bestatters

Erklärungen

1. Antrag auf Erwerb / Verlängerung des Grabnutzungsrechts

Ich beantrage,

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Segeberg zu erwerben | <input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung der Ev.Luth. Kirchengemeinde Segeberg zu verlängern |
| <input type="checkbox"/> Urnen-/Sargbestattung | <input type="checkbox"/> Urnen-/Sargausbettung |

2. Friedhofsgebühren

Ich bin Auftraggeber/in der Bestattung und verpflichte mich als solche(r), 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 umseitig benannten Verstorbenen fristgemäß begleichen.

Rechnungsempfänger:	<input type="checkbox"/> o.g. Nutzungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Bestatter	<input type="checkbox"/> folgende Person
Vorname	Name		
Straße:	PLZ Ort		

3. Grabstätten- und Grabmalgestaltung

Ich verpflichte mich als Nutzungsberechtigte/-r der angegebenen Grabstätte, die Vorschriften des Gesetzes über das Leichen-, Bestattungs- und Friedhofswesens (Bestattungsgesetz - BestattG) für Schleswig-Holstein und der Verfassung der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Norddeutschland i. V. in den jeweils gültigen Fassungen sowie die Gestaltungsvorschriften der Friedhofssatzung für den Friedhof der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Segeberg einzuhalten. Von den für die Grabstätte geltenden Gestaltungsvorschriften habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/desNutzungsberechtigten

Vollmacht

Ich bevollmächtige das oben genannte Bestattungsinstitut, alle im Zusammenhang mit der Bestattung der/des umseitig genannten Verstorbenen gegenüber dem Friedhofsträger der Friedhöfe Segeberg erforderlichen Erklärungen mit Wirkung für mich abzugeben und entgegenzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der/desNutzungsberechtigten