



Verbandsgemeinde Wöllstein
Bahnhofstraße 10
55597 Wöllstein

Ordnungsverwaltung

Herr Greif

Fon: 06703/302-20

Fax: 06703/302-14

a.greif@vg-woellstein.org

Antrag auf Bestattung / Anmeldung einer Bestattung / Durchführung einer Trauerfeier

Antragsteller

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____

Sterbefall

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
verstorben am: _____

Die Bestattung / Beisetzung soll am _____ um _____ Uhr auf dem Friedhof der
Gemeinde _____ erfolgen. **Bestatter** ist: _____.
Steinmetz ist: _____. **Pfarrer** ist: _____.

***Ich beantrage obige Bestattung und übernehme die Kosten und Gebühren nach der
jeweiligen momentan gültigen Friedhofsgebührensatzung.***

Die Bestattung soll in ein **neues**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelgrab in lfd. Reihe | <input type="checkbox"/> Familienwahlgrab |
| <input type="checkbox"/> Urnenwandgrab | <input type="checkbox"/> Urnengrab in lfd. Reihe |
| <input type="checkbox"/> Rasengrabfeld | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab |

ODER in ein **vorhandenes**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab | <input type="checkbox"/> Urnengrab |
| <input type="checkbox"/> Familiengrab | <input type="checkbox"/> Rasengrabfeld |
| <input type="checkbox"/> Urnenwandgrab | |

an der folgenden Stelle

Teil: _____ Abt.: _____ Reihe: _____ Nr. _____,

letzte Bestattung (Name, Jahr): _____ erfolgen.

Es handelt sich um

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> eine Erdbestattung |
| <input type="checkbox"/> eine Urnenbeisetzung |
| <input type="checkbox"/> ein Tiefgrab und der / die Verstorbene soll <u>tief</u> bestattet werden. |
| <input type="checkbox"/> ein Tiefgrab und der / die Verstorbene soll <u>normaltief</u> bestattet werden. |

Lage der *Urne* / des Sarges:

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> links | <input type="checkbox"/> <i>Kopfende</i> |
| <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> <i>Fußende</i> |
| <input type="checkbox"/> mittig | <input type="checkbox"/> <i>Mitte</i> |

Eine Trauerfeier in der Friedhofshalle findet

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> statt. | <input type="checkbox"/> nicht statt. |
|---------------------------------|---------------------------------------|

Die Leichenhalle wird außerdem vom _____ bis zum _____ genutzt.

Die Kühlzelle des Friedhofs Wöllstein wird vom _____ bis zum _____ genutzt.

Gleichzeitig beantrage ich, mir das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu verleihen. Nach meinem Ableben soll das Nutzungsrecht auf folgende Person übergehen:

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____

ODER Das Nutzungsrecht bleibt beim **bisherigen** Nutzungsberechtigten (bNB):

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____

Wöllstein, den

Unterschrift Auftraggeber

evtl. Unterschrift bNB