

Mail: friedhof@kirche-in-niendorf.de

Tel.: 040 / 58 38 34

Fax.: 040 / 58 09 08


ANMELDUNG UND AUFTRAG FÜR EINE BESTATTUNG / BEISETZUNG / TRAUERFEIER

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...				Familienstand ...
	Geburtsdatum ...	Geburtsort ...	Sterbedatum ...	Sterbeort ...	
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...				Konfession ...
Bestattung / Beisetzung	Tag ...	Uhrzeit ...	Ort <input type="checkbox"/> Neuer Friedhof <input type="checkbox"/> Alter Friedhof		
Trauerfeier	Datum: mit <input type="checkbox"/> Sargbeisetzung ... mit <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung ohne <input type="checkbox"/> Beisetzung		<input type="checkbox"/> Kapelle <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Abschiedsraum	<input type="checkbox"/> Pastor – Name: ... <input type="checkbox"/> Redner	
Lage der Grabstätte	Abteilung ...	Reihe ...	Platz / Plätze ...	Grabart ...	Band / Seite ... / ...
Urnenanforderung	Krematorium ...		Beisetzung bei Bestattung von... [bei Särgen rechts oder links von...]: ...		

Zustimmung zur Beisetzung bei abweichendem Nutzungsrecht.

Grabnutzungsrecht	<input type="checkbox"/> Die verstorbene Person war Grabnutzungsberechtigte/r				
	<input type="checkbox"/> Nachstehende Person ist Grabnutzungsberechtigte/r				
	<input type="checkbox"/> Nachstehende Person soll Grabnutzungsberechtigte/r werden				
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...		E-Mailadresse ...		
Geburtsdatum ...			Verwandtschaftsverhältnis ...		
Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...			Telefon (Vorwahl, Ruf) ...		


Ort, Datum ...	Unterschrift 
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------


Datenschutzerklärung Meine Daten dürfen, soweit nötig und zweckmäßig, von der Friedhofsverwaltung erfasst, gespeichert und bearbeitet werden. Dies geschieht unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechts.	Unterschrift 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Auftraggeber/in und Gebührenempfänger/in	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...	Verwandtschaftsverhältnis ...
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...	Telefon (Vorwahl, Ruf) ...

Ich beantrage,
die Bestattung der verstorbenen Person / die Beisetzung der Urne / das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben
/ das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern
Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung, der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren, verpflichtet bin.

Ort, Datum ...	Ort, Datum ...
-------------------	-------------------

Auftraggeber/in und Gebührenempfänger/in 	Bestattungsunternehmen (Stempel, Unterschrift) 
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datenschutzerklärung Meine Daten dürfen, soweit nötig und zweckmäßig, von der Friedhofsverwaltung erfasst, gespeichert und bearbeitet werden. Dies geschieht unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechts.	Unterschrift 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------