

Antrag auf Bestattung

Name des Verstorbenen: _____

Friedhof: _____ Grablage: _____ Pl. _____

Art der Grabstätte: _____ neu bestehend

Die Bestattung erfolgt am _____ um _____ Uhr

Die Trauerfeier erfolgt am _____ um _____ Uhr

Bestattungsinstitut: _____

Gebühren (vom Bestattungsinstitut auszufüllen)

<input type="checkbox"/> Erwerb einer Reihengrabstätte (30 Jahre)	795,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb einer Kaufgrabstätte (30 Jahre) pro Stelle	1.357,50 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb einer Urnenreihengrabstätte (25 Jahre)	475,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb e. Urnenkaufgrabstätte, bis zu 5 Urnen (25 Jahre)	1.375,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb e. Urnenkaufgrabstätte, bis zu 2 Urnen (25 Jahre)	775,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb e. Urnenkaufgrabstätte, „Grüne Ruhe“, bis 2 Urnen (25 Jahre)	1.125,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb einer Reihengrabstätte im Rasenfeld (30 Jahre)	1.380,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Erwerb einer Urnenreihengrabstätte im Rasenfeld (25 Jahre)	500,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Verlängerung des Nutzungsrechts um _____ Jahre		_____
<input type="checkbox"/> Zuschlag für Bestattungen außerhalb der Dienstzeit (50 % auf Hallen-/Träger-/Bestattungsgebühr)		_____
<input type="checkbox"/> Bestattungsgebühr Erdbestattung	760,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Bestattungsgebühr Urne	315,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Benutzung der Trauerhalle	170,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Sargträgern (Hilfskräfte)	235,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Benutzung des Waschraumes	155,00 €	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____		_____
Summe		_____

Benutzung einer Kühlzelle (pro Tag 34,00 €) _____

Gesamtsumme _____

Angaben zum Verstorbenen

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Sterbedatum: _____ Sterbeort: _____

Letzte Wohnanschrift: _____

Antragsteller(in) und Verfügungsberechtigte(r)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ (Angehöriger/Verwandter: _____)

Ich bin Nutzungsberechtigte(r) der vor genannten Grabstätte und werde für die anfallenden Gebühren aufkommen. Die gültigen Bedingungen der Friedhofssatzung und der Gebührenordnung zur Friedhofssatzung der Kreisstadt Lauterbach sind mir bekannt. Die Berechnung der anfallenden Gebühren entsprechend der Satzung erfolgt nach durchgeführter Bestattung.

Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Hygieneregeln gelesen und verstanden habe und auf die Einhaltung der Bestimmungen der Corona-Kontakt- und Betriebsbeschränkungen der hessischen Landesregierung (in der derzeit gültigen Fassung) achten werde.

Ort u. Datum

Unterschrift