

Anmeldung einer Bestattung auf dem Alten Friedhof/Parkfriedhof der Stadt Bad Iburg

Stempel des Bestattungsinstitutes

_____ Datum

Antrag auf Erteilung der Nutzungsrechte auf den Friedhöfen der Stadt Bad Iburg

Name der/des Verstorbenen _____

Geburtsname _____

geb. am _____, verstorben am _____

letzter Wohnort _____

Trauerfeier am: _____ Uhrzeit _____

Beisetzung am: _____ Uhrzeit _____

Kapellennutzung

Nur Kapellennutzung

Beisetzung nicht in Bad Iburg, sondern in _____

Beisetzung auf dem: Alten Friedhof

Parkfriedhof

Neuerwerb einer Grabstätte

Wahlgräber (Nutzungszeit bei Ersterwerb 30 Jahre, Verlängerung möglich)

1er Stelle

4er Stelle nebeneinander

2er Stelle übereinander

6er Stelle übereinander (3 tief/ 3 normal)

2er Stelle nebeneinander

8/10er Stelle

4er Stelle übereinander (2 tief/ 2 normal)

Urnenwahlgräber: 4 Urnen möglich

Reihengräber (Nutzungszeit 20 Jahre, keine Verlängerung möglich)

Reihengrab: Erdbestattung (1 Stelle)

Urnenbestattung (1 Stelle)

Wiesengrab mit Platte: Urne Sarg (nur Parkfriedhof)

Anonymes Reihengrab/Urne (nur Parkfriedhof)

Anonymes Reihengrab/Sarg (nur Parkfriedhof)

Grabstätte: Reihe _____ Grab-Nr. _____

Grabstätte vorhanden

Grabstätte: Reihe _____ Grab-Nr. _____

Nutzungsberechtigte/r

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Mit der Beisetzung der/des o. gen. Verstorbenen in diese vorhandene Grabstätte bin ich, der Nutzungsberechtigte, einverstanden.

Unterschrift

Neuer Antragsteller / Auftraggeber

Name, Anschrift, Tel.

Hiermit verpflichte ich mich, als Nutzungsberechtigter / Antragsteller, die Friedhofssatzung des Friedhofsträgers sowie die derzeit gültige Friedhofsgebührenordnung anzuerkennen. Die Gebühren werden vom Nutzungsberechtigtem / Antragsteller übernommen.

Unterschrift Bestatter

Unterschrift Antragsteller(in) /
Nutzungsberechtigte®