

Bestattungsinstitut:	Datum:
----------------------	--------

**A N M E L D U N G und A U F T R A G  
für Bestattungen**

**Angaben zur verstorbenen Person**

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Sterbedatum:	
letzte Anschrift:		

**Angaben zum Nutzungsberechtigten**

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Verwandschaftsverhältnis:	

**Angaben zur Grabstätte**

Friedhof:	Abteilung:	Grabreihe:	GrabNr.
-----------	------------	------------	---------

**Angaben zur Beisetzung**

Termin:	Uhrzeit:	
Erbbestattung / Urnenbeisetzung	mit Feier:	ohne Feier:

Bemerkungen:
--------------

**Unterschrift für das Bestattungsinstitut**

**Bitte umseitige Erklärung  
unterschreiben**

## Erklärung zur Grabstättenunterhaltung und Grabmalgestaltung

Ich bin Nutzungsberechtigter bzw. Ewerber eines Nutzungsrechts der umseitig angegebenen Grabstätte. Ich erkläre, dass ich von den Vorschriften des für dieses Grabfeld bestehenden Belegungsplan Kenntnis genommen habe, insbesondere von den Grabmalvorschriften über Art und Werkstoff sowie über die Abmessungen für die Grabmale und Einfassungen.

Ich verpflichte mich, die Vorschriften der Friedhofsordnung für die kommunalen Friedhöfe der Stadt Hohen Neuendorf einzuhalten.

### Vollmacht

Ich bevollmächtige das umseitig gennante Bestattungsunternehmen alle im Zusammenhang mit der Beisetzung der / des Verstorbenen gegenüber der Friedhofsverwaltung erforderlichen Erklärung mit Wirkung für mich abzugeben und/ oder entgegenzunehmen.

### Bescheid über die zu erhebenden Gebühren

Der Gebührenbescheid ist dem Nutzungsberechtigten zuzustellen, welcher die Bestattung der/ des Verstorbenen beauftragt hat.

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift des Nutzungsberechtigten:</b>