

Fax: 02451 629-929

E-Mail: standesamt@geilenkirchen.de

Bestattungsunternehmen (Stempel):

Datum :

Bürgermeisterin
Friedhofsamt
Markt 9
52511 Geilenkirchen

Antrag an die Friedhofsverwaltung der Stadt Geilenkirchen

Antragsteller/in	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Wohnort	
	Telefonnummer	E-Mail
	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	
Verstorbene/r	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
	Geboren am	in
	Verstorben am	in
	Letzte Anschrift	

Bestattungsanmeldung

Bestattung	Familiename		
Termin	Tag	Datum	Uhrzeit
Beisetzungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung		<input type="checkbox"/> Feuerbestattung
Benutzung	<input type="checkbox"/> Trauerhalle (187 €)		<input type="checkbox"/> Leichenzelle (335 €)
Messe	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Religion
Friedhof			
Grabart/Grab	<input type="checkbox"/> neues Grab		Art
	<input type="checkbox"/> vorhandenes Grab		Grablage/Nr.

Ich beantrage die Überlassung eines:

<input type="checkbox"/> Reihengrab 1702 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in der Nummernfolge) 2312 €
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab 1097 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in der Nummernfolge) als Tiefengrab 2627 €
<input type="checkbox"/> Kinderreihengrab (bis 5 Jahre) 1356 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in besonders gewünschter Lage) 2627 €
Wahlgräber:	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in besonders gewünschter Lage) als Tiefengrab 2942 €
<input type="checkbox"/> Urnengrab 1449 €	<input type="checkbox"/> Rasengrab 2505 €
<input type="checkbox"/> Kolumbarium 1439 €	<input type="checkbox"/> Rasentiefengrab 2820 €
<input type="checkbox"/> Urnenrasengrab 1385 €	<input type="checkbox"/> Verstreuung (nur in Lindern möglich) 233 €

Nutzungsberechtigte/r für das beantragte Grab ist (bitte immer eintragen):

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Verstorbene (Seite 1) in der vorgenannten Grabstätte bestattet wird, an der ich nutzungsberechtigt bin. Ich verlängere dazu gegebenenfalls die Nutzungsrechte.

Ersatznutzungsberechtigte/r (bitte immer eintragen):

Nach dem Tod des/der Nutzungsberechtigten soll nachfolgende Person, über die Nutzung und weitere Nutzung nach Ablauf der Ruhefrist im Namen der Hinterbliebenen entscheiden:

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Nutzungsberechtigten

Gebührenübernahmeerklärung

Die anfallenden Gebühren für die Benutzung der Friedhofseinrichtungen der Stadt Geilenkirchen und die Inanspruchnahme damit zusammenhängender Leistungen werde ich (Antragsteller/in) fristgerecht begleichen. Die Höhe der Gebühren richtet sich nach dem Gebührentarif, der Bestandteil der Gebührensatzung ist. Die Grundlage dafür ist die Satzung für die Benutzung der Friedhöfe der Stadt Geilenkirchen (Friedhofssatzung) und die Gebührensatzung in der jeweils gültigen Fassung. Ich handele in eigenem Namen.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Unterschrift Nutzungsberechtigter, wenn nicht Antragsteller/in:

Unterschrift Ersatznutzungsberechtigter: