

Fax: 02451 629-929

E-Mail: standesamt@geilenkirchen.de

Bestattungsunternehmen (Stempel):

Datum :

Bürgermeister
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	Familiennamen		
Termin	Tag	Datum	Uhrzeit
Beisetzungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung		<input type="checkbox"/> Feuerbestattung
Benutzung	<input type="checkbox"/> Trauerhalle		<input type="checkbox"/> Leichenzelle
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	1200 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in der Nummernfolge)	1649 €
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	766 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in der Nummernfolge) als Tiefengrab	1866 €
<input type="checkbox"/> Kinderreihengrab (bis 5 Jahre)	944 €	<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in besonders gewünschter Lage)	1866 €
Wahlgräber:		<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (in besonders gewünschter Lage) als Tiefengrab	2083 €
<input type="checkbox"/> Urnengrab	1017 €	<input type="checkbox"/> Rasengrab	1937 €
<input type="checkbox"/> Kolumbarium	1049 €	<input type="checkbox"/> Rasentiefengrab	2154 €
<input type="checkbox"/> Urnenrasengrab	1034 €	<input type="checkbox"/> Verstreuung (nur in Lindern möglich)	199 €

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: