

## Bestattungsantrag und Kostenübernahmeerklärung

### Verstorbene/r:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Sterbedatum:
letzte Anschrift	

### Kostenträger/in:

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon, E-Mail	

### Nutzungsberechtigte/r ggf. Nachfolger/in im Nutzungsrecht falls nicht mit dem Kostenträger identisch

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon E-Mail	

### Bestattungsunternehmen

Firma		
Anschrift		
Telefon, E-Mail		
<b>Einstellung in die Leichenhalle/Kühlzelle</b> von		bis
<b>Jahreszulassung</b> wurde durch die Friedhofsverwaltung erteilt		<input type="checkbox"/>
<b>Wir beantragen</b> eine		<input type="checkbox"/> Einmalzulassung <input type="checkbox"/> Jahreszulassung

Ort, Datum

Unterschrift Bestattungsunternehmen

Ich, der Kostenträger/Nutzungsberechtigter, beantrage die Beisetzung der/des Verstorbenen in folgender Grabstätte

auf dem Friedhof  Trebur  Astheim  Geinsheim  Hessenaue:

<input type="checkbox"/>	Reihengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Pflegeleichte Reihengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Familiengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Pflegeleichte Familiengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Urnenerdgrab
<input type="checkbox"/>	Urnennische zzgl. Verschlussplatte
<input type="checkbox"/>	Blumennische
<input type="checkbox"/>	Baumgrab
<input type="checkbox"/>	Anonymes Urnenerdgrab

Es handelt sich um einen

- Ersterwerb eines Nutzungsrechts an einer Grabstätte **oder eine**  
 Verlängerung / Erweiterung zur Grabstätte Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname und Sterbedatum der/s Vorverstorbenen**

Ich beantrage

- die Nutzung der Friedhofskapelle anlässlich einer Trauerfeier  
 den öffentlichen Aushang am Friedhof

**Wunschtermin** für die

- Beisetzung mit / ohne Trauerfeier  
 Beerdigung mit / ohne Trauerfeier  
 Trauerfeier

Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr

**Die Eintragung des gewünschten Termins erfolgt nach Vorlage des Bestattungsantrages beim Friedhofsamt Trebur (Einsendung vorab digital möglich).**

Ich bestätige die Kostenübernahme der Gebühren, die von der Gemeinde Trebur aufgrund der derzeit geltenden Friedhofsordnung erhoben werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

<b>Unterschrift des Kostenträgers</b>

<b>Unterschrift des Nutzungsberechtigten ggf. Nachfolger/in im Nutzungsrecht</b> (falls nicht mit dem Kostenträger identisch)