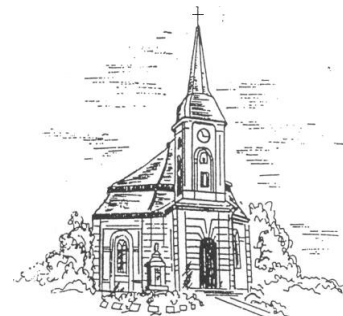


An die
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Großenaspe
-Friedhofsverwaltung-
Kirchstr. 4
24623 Großenaspe



ANMELDUNG UND AUFTRAG FÜR EINE BESETZUNG / TRAUERFEIER

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname				Familienstand	
	Geburtsdatum	Geburtsort		Sterbedatum	Sterbeort	
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)					Konfession
Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier	Tag der Beisetzung/TF	Uhrzeit	Trauerfeier <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Amtshandelde/r Geistliche/r	
	Art der Bestattung / Beisetzung <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbestattung			Bestattungsunternehmen		
Angaben zum Grab (wenn bereits vorhanden)	<input type="checkbox"/> Reihengrab (1)	<input type="checkbox"/> Wahlgrab	Anzahl Grabstellen: _____		<input type="checkbox"/> Baumgrab (Urne)	
	<input type="checkbox"/> Rasengrab	<input type="checkbox"/> Rasengrab mit Beet	<input type="checkbox"/> anonym		<input type="checkbox"/> Eigenpflege Beet (kein Rasen)	
	Feld	Grabnummer	Zahl der Grabbreiten		Beginn der Nutzungszeit	
	<input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden			<input type="checkbox"/> Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte		
Grabnutzungsrecht	Die verstorbene Person war <input type="checkbox"/> Grabnutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person ist <input type="checkbox"/> Grabnutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person soll <input type="checkbox"/> Grabnutzungsberechtigte/r werden	
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname					
	Geburtsdatum		Geburtsort		Telefon (Vorwahl, Ruf)	
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)					
	E-Mail				Verhältnis zur verstorbenen Person	
<u>Nur, wenn abweichend vom Grabnutzungsrecht</u> Auftraggeber/in für die Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier	Name, Vorname, ggf. Geburtsname					
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)				Telefon (Vorwahl, Ruf)	
Ich beantrage, <input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben, <input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern, <input type="checkbox"/> die Bestattung der verstorbenen Person, <input type="checkbox"/> die Beisetzung der Urne. Mit ist bekannt, dass ich zur Zahlung der nach der Friedhofs-Gebührensatzung festzusetzenden Gebühren verpflichtet bin. Ich bin mit der Veröffentlichung der Bestattung durch die Ev.-Luth. Kirchengemeinde Großenaspe <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden						
<input type="checkbox"/> Die verstorbene Person litt an einer anzeigepflichtigen Krankheit gemäß §6 Infektionsschutzgesetz (IfSG). Seitens des Bestattungsunternehmens wird bestätigt, dass die verstorbene Person im Falle einer Infektion mit Covid19 nicht in einer kunststoffhaltigen Leichenhülle bestattet wird.						
Ort, Datum			Ort, Datum			
Auftraggeber/in für die Beisetzung / Trauerfeier			Bestattungsunternehmen			