



## Antrag auf Bestattung/Beisetzung auf dem Friedhof Koblenz-Moselweiß

### Verstorbene Person:

Name \* \_\_\_\_\_ Vorname(n) \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_ Sterbedatum \* und -ort \_\_\_\_\_ Letzter gemeldeter Wohnsitz, Ort \* \_\_\_\_\_

Letzter gemeldeter Wohnsitz, Straße und Hausnummer \* \_\_\_\_\_ ggf. früh. Wohnsitz im Pfarreibereich, Str. und Nr. \_\_\_\_\_

- Erdbestattung     einfach     tief     Zink     Urnenbeisetzung  
**Trauerfeier:**     in der Friedhofskapelle     am Grabe     in der Kirche St. Laurentius  
(nur für christl. Trauerfeiern)

Wunschtermin, Wochentag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

- Es darf geläutet werden und ein Aushang erfolgen     mit Terminangabe (Regelfall)     ohne Terminangabe

- Nicht öffentlich, keine Auskünfte an Dritte

in einer Reihengrabstätte    Grabart: \_\_\_\_\_  
(wird von der Friedhofsverwaltung zugeteilt)

in einer neuen Wahlgrabstätte    Grabart: \_\_\_\_\_  
(noch auszuwählen)

in vorhandener Wahlgrabstätte    Feld: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Als Auftraggeber(in) erhalte/behalte ich das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte

Als Auftraggeber(in) übernehme ich das Nutzungsrecht von o. g. verstorbenen Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber(in)/Nutzungsberechtigte(r)

- Die/Der Auftraggeber(in) ist nicht die/der Nutzungsberechtigte an der vorhandenen Wahlgrabstätte, daher liegt die Einverständniserklärung (Anlage 1) oder die Übertragung des Nutzungsrechtes (Anlage 2) bei.

### Auftraggeber(in) / Zahlungspflichtige(r):

Name \* \_\_\_\_\_ Vorname(n) \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsverhältnis zur verstorb. Person \* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \* \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \* \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \* \_\_\_\_\_ Mobil-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Gebührenbescheid geht an:

**\* Pflichtangaben**

- Auftraggeber(in) persönlich     Auftraggeber(in) Versand an das Bestattungsinstitut

**Wichtiger Hinweis:** Mir ist bekannt, dass für die hiermit beantragten Leistungen Gebühren erhoben werden. Diese richten sich nach der Satzung über die Erhebung von Gebühren in ihrer jeweils gültigen Fassung. Mit der Verarbeitung der Daten im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber(in)/Zahlungspflichtige(r) \_\_\_\_\_ Bestattungsinstitut/Stempel \_\_\_\_\_