

Antrag auf Bestattung / Beisetzung

auf dem ev. Alsfeldfriedhof ev. Steinbrinkfriedhof ev. Friedhof Holten, Mattlerstraße

der Evangelischen Kirchengemeinde Holten-Sterkrade

Angaben zur / zum Verstorbenen:

Vor – und Zuname (ggf. Geburtsname): _____

Adresse: _____

Geburtsdatum, -ort: _____

Sterbedatum, -ort: _____

Konfession: _____

Angaben zur / zum Antragsteller/in:

Vor – und Zuname (ggf. Geburtsname): _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Telefon / E-Mail: _____

Verwandtschaftsverhältnis zur/ zum Verstorbenen: _____

Beauftragtes Bestattungsunternehmen: _____

Hiermit beantrage ich folgende Leistungen der Friedhofsträgerin / des Friedhofträgers und trage die dafür nach der jeweils gültigen Gebührensatzung anfallenden Gebühren:

Sargbestattung Urnenbeisetzung vorhandene Grabstätte (Feld, Reihe, Nr.): _____

Wahlgrab 1-stell. / 2-stell. / __ stell. Urnenwahlgrab Rasenwahlgrab 1-stell. / 2-stell. / __ stell.

Rasenreihengrab Urnenrasenreihengrab Urnengemeinschaftsgrab

nur auf dem ev. Alsfeldfriedhof & ev. Friedhof Holten, Mattlerstraße: Kinderreihengrab Reihengrab Urnenreihengrab

Nutzung der Kapelle Nutzung der Kirche Nutzung der Kühleinrichtung ab _____

Aufstellen eines Holzkreuzes

Zustimmung der nutzungsberechtigten Person (falls abweichend von der antragstellenden Person):

Hiermit stimme ich der Bestattung / Beisetzung in dem o.g. Grab zu:

Name: _____

Adresse: _____

Unterschrift: _____

Oberhausen, den _____

(Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!