



ANTRAG auf Beisetzung / Kostenübernahmeerklärung

anlässlich der Beisetzung der/des _____
(Name, Vorname der/des Verstorbenen)

zuletzt wohnhaft in _____
(Anschrift)

Antragsteller _____
(Name des Angehörigen)

_____ (Anschrift / Tel.-Nr.)

_____ (Beziehung zur verstorbenen Person)

Ich wünsche folgende Leistungen auf dem Friedhof in _____
Stadtteil

	ERDBESTATTUNG (Sarg-Erdgrab)	Grab-Nr.	Wunschtermin:	Bestätigung
	-Reihengrab (Einzelgrab)			
	-Rasengrab ***			
	-vorh. Wahlgrab 2.-Beisetzung			

Termin für Trauerfeier und/oder Beisetzung für Sarg und Urne
 - Montag-Donnerstag bis 14:00 Uhr (danach zzgl. 30%)
 - Freitags bis 12:00 (danach zzgl. 30%)
 - Samstags (zzgl. 50%)

	URNENBEISTZUNG (Urnen-Erdgrab)	Grab-Nr.	Wunschtermin:	Bestätigung
	-Urnen-Reihengrab (Einzel-Urnengrab)			
	-Rasen-Urnengrab ***			
	-U.-Wahlgrab (Doppelgrab) 1.-Beisetzung			
	-vorh. Urnen-Wahlgrab 2.-Beisetzung			
	-im vorh. Einzel-/oder Rasen-Erdgrab Möglich NUR in den ersten 5 Jahren des NR			
	-im vorh. Sarg-Wahlgrab (Doppelgrab)			
	-im anonymen Urnengrab	-----	-----	-----
	URNENBEISTZUNG (Urnen-Mauer)			
	-Urnen-Reihennische (Einzelnische)			
	-UrnenwahlNische- 1.Beisetzung			
	-vorh. UrnenwahlNische 2. Beisetzung			

Bei Urnenbeisetzungen in Erdgräbern dürfen ausschließlich biologisch abbaubare Schmuck-Überurnen -sofern gewünscht- verwendet werden.

Überurne vorhanden ja nein

Weitere Wünsche/Leistungen

- Nutzung der Trauerhalle zur **Trauerfeier gewünschter TERMIN:** _____
- Sargträger - Anzahl: _____
- Sonstiges: _____ Kondolenzpult: ja nein

Der Antragsteller verpflichtet sich zur Übernahme der mit der Bestattung verbundenen Kosten gem. der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Leun in der jeweils geltenden Fassung.

*****Bei RASENGRABSTÄTTEN ist Bepflanzung / Grabschmuck nicht erlaubt.**

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller

Bestatter: _____
Name, Ort

Steinmetz: _____
Name, Ort