

An den  
Gemeindevorstand der Gemeinde Niestetal  
-Friedhofsverwaltung-

Grabfeld: Grab-Nr.: links   rechts   oben   unten wird von Gemeinde ausgefüllt
---

### Antrag

zur Aufnahme einer Bestattung auf dem Friedhof im Ortsteil  Sandershausen  
 Heiligenrode

Verstorbene(r): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft: \_\_\_\_\_

Trauerfeier am: \_\_\_\_\_ dem: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

mit Sarg  mit Urne

Beisetzung am: \_\_\_\_\_ dem: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Grabart:  Reihengrab (Einzelgrab)  Wahlgrab (Familiengrab)  
 Rasen-Reihengrab (Einzelgrab)  Rasen-Wahlgrab (Familiengrab)  
 Urnenreihengrab (Einzelgrab)  Urnenwahlgrab (Familiengrab)  
 Rasen-Urnenreihengrab (Einzelgrab)  Rasen-Urnenwahlgrab. (Familiengrab)

Bei Beisetzung/Bestattung auf bestehendem Grab (Familiengrab) bitte Angabe des Vorverstorbenen

Name: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_

Träger:  nein  ja \_\_\_\_\_

Trauerredner:  nein  ja \_\_\_\_\_

Nutzungs- und pflegeberechtigte Personen: (Name, Anschrift, Telefon)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Antragstellers und Rechnungsempfängers (wenn von 1. Abweichend)

---

Gem. § 3 der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Gemeinde Niestetal entsteht die Gebührenschuld mit der Inanspruchnahme von Leistungen nach der Friedhofsordnung. Der/Die Unterzeichnende verpflichtet sich, die Gebühr für die o.g. Bestattung/Beisetzung oder sonstige Leistung entsprechend der Regelung des § 3 der Gebührenordnung zu entrichten.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Bestattungsinstitut: