

Kreisstadt Heppenheim

Der Magistrat

Großer Markt 1, 64646 Heppenheim
Fon 06252 13-0

Antrag auf Bestattung

Wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt!

Beisetzungsdatum:

Uhrzeit:

Friedhof: HP -

Grabnummer/Grablage:

Verlängerung:



I. Verstorbene/r

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)					
Letzte Anschrift: (Straße, Nr., Ort, PLZ)					
Geburtsdatum			Geburtsort		
Sterbedatum			Sterbeort		
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> andere
Zuständiges Pfarramt:	Zuständige/r Geistliche/r:		Trauerredner/in:		

II. Antragsteller/in

Name, Vorname		Bestattungsunternehmen:
Anschrift: (Straße, Nr., Ort, PLZ)		
Telefon / Mobil:		
Geburtsdatum:	Verwandtschafts- verhältnis:	

III. Angaben zur Grabstätte und zur Bestattung

Datum und Uhrzeit werden von der Friedhofsverwaltung festgelegt (§ 9 (2) der Friedhofssatzung).

Grabstätte vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	Grabnummer	Grabart	<input type="checkbox"/> nein	evtl. Grabart:
Das Nutzungsrecht ist anhand einer gültigen Graburkunde nachzuweisen (§ 9 (1) der Friedhofssatzung).					
Friedhof Heppenheim -					
<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Kirche	<input type="checkbox"/> Hambach	<input type="checkbox"/> Kirschhausen		
<input type="checkbox"/> Mittershausen	<input type="checkbox"/> Ober-Laudenbach	<input type="checkbox"/> Wald-Erlenbach			
Letzte beigesetzte Person:			Beisetzungsjahr:		
<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Erdbestattung (Trauerhalle)			<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Sarg, später Urnenbestattung (HP)		
<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Urnenbestattung (Trauerhalle)			<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Urne, später Urnenbestattung (HP)		
<input type="checkbox"/> Urnenbestattung ohne Trauerfeier (Treffpunkt an der Grabstätte)			<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Sarg/Urne mit anschließender Überführung nach:		
<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Urnenbestattung (Abschiedsraum max. 10 Personen)			Bemerkung:		
Orgelspiel:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ungeklärt	Aufbahrung:	<input type="checkbox"/> ja	Datum/Uhrzeit: <input type="checkbox"/> nein

IV. Zahlungspflichtige/r

Ich verpflichte mich zur Übernahme und unverzüglichen Entrichtung der tatsächlich anfallenden Friedhofsgebühren gemäß der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung. Wir weisen darauf hin, dass die Grabstätte und somit das damit verbundene Nutzungsrecht unter Umständen für die Dauer der einzuhaltenden Ruhezeit kostenpflichtig zu verlängern ist.

Name, Vorname

Anschrift:
(Straße, Nr., Ort, PLZ)

Ort, Datum

Unterschrift

Bestattungswesen
Dienstgebäude: Erbacher Tal 10

Fon 06252 959301 E-Mail:
friedhof@stadt.heppenheim.de