

# Kreisstadt Heppenheim

Der Magistrat



## 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., PLZ, Ort)					
Geburtsdatum:			Geburtsort:		
Sterbedatum:			Sterbeort:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> ohne
Zuständiges Pfarramt:		Zuständige/r Geistliche/r:		Trauerredner/in:	

### II. Antragsteller/in

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

### III. Angaben zur Grabstätte und zur Bestattung

Grabstätte vorhanden:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Grabnummer	Grabart
Friedhof:	<input type="checkbox"/> Stadt <input type="checkbox"/> Mittershausen	<input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Ober-Laudenbach	<input type="checkbox"/> Hambach <input type="checkbox"/> Wald-Erlenbach	<input type="checkbox"/> Kirschhausen
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"/> nein	<input type="checkbox"/> CD <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 Friedhofgebühren gemäß der jeweils geltenden Friedhofgebührensatzung. 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., PLZ, Ort)	
Ort, Datum	Unterschrift



Postanschrift:  
Fon:  
URL:

Großer Markt 1, 64646 Heppenheim  
06252 13-0  
[www.heppenheim.de](http://www.heppenheim.de)

Sparkasse Starkenburg • BLZ 509 514 69 • Kto. Nr. 30 355  
IBAN DE69 5095 1469 0000 0303 55  
BIC HELADEF1HEP

Steuer-Nummer: 005 226 00419  
Umsatzsteuer-ID: DE111608790