

Name und Anschrift des Antragstellers

Datum: _____

geb. am: _____

☎: _____

STADT BURSCHEID

Der Bürgermeister
Amt 65 Friedhofsverwaltung
Höhestr. 7-9
51399 Burscheid

Antrag

Anlässlich des Todesfalles von Frau/Herrn _____

beantrage ich die Beisetzung auf dem städtischen Friedhof Burscheid – **Abteilung Altenberger Straße**

Bestattungsart / Grabanlage

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sargbestattung im/in einem am _____ | <input type="checkbox"/> vorhandenen Wahlgrab Flur _____ Feld _____ Nrn. _____ |
| <input type="checkbox"/> Urnenbestattung im/in einem am _____ | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (neu) <input type="checkbox"/> Wahlgrabkammer |
| | <input type="checkbox"/> Reihengrab <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab |
| | <input type="checkbox"/> Urnen-Wahlgrab <input type="checkbox"/> Urnenrasenwahlgrab (bis 2 Urnen) |
| | <input type="checkbox"/> anonymen Urnengrab <input type="checkbox"/> Urnenrasenreihengrab (je 1 Urne) |
| | <input type="checkbox"/> Kinderreihengrab (bis zum 5. Lebensjahr) |
| | <input type="checkbox"/> Baumurnengrab <input type="checkbox"/> Kolumbarium (2 Urnen) |
- Einstellung** des Sarges in die Kühlkammer
 Trauerfeier in Trauerhalle

Bei vorhandenem Nutzungsrecht an einer Grabstelle verpflichte ich mich, dieses zwecks Aushebung rechtzeitig abzuräumen. Andernfalls wird dies gebührenpflichtig nach der jeweils geltenden Friedhofssatzung der Stadt Burscheid von der Friedhofsverwaltung ausgeführt.

Ich erkenne an, dass mein Nutzungsrecht nach den Bestimmungen der Friedhofssatzung der Stadt Burscheid in der zurzeit gültigen Fassung geregelt wird. Alle späteren Ergänzungen des Bestattungs- und Nutzungsrechtes sind für mich und meinen Rechtsnachfolger rechtsverbindlich. Die Gebühren für die Bestattung und für die Grabstätte werden von mir übernommen. Die Höhe der Gebühren bestimmt sich nach der derzeit gültigen Friedhofsgebührensatzung.

Ich bin damit einverstanden, dass der Termin zur Trauerfeier bzw. der Beisetzung im Schaukasten an der Trauerhalle ausgehängt wird / **ich möchte keinen Aushang an der Trauerhalle** .

Mir ist bekannt, dass die Grabstelle bis zum Ablauf der Nutzungsfrist ordnungsgemäß hergerichtet und gepflegt werden muss. Ebenso verpflichte ich mich, diese Grabpflege durch eine von mir beauftragte Person ausführen zu lassen, wenn mir die Pflege der Grabstätte selbst nicht mehr möglich ist. Ich werde die Stadt Burscheid darüber informieren.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass die Aufstellung eines Grabmals oder einer Einfassung auf der o. g. Grabstätte erst nach der Erteilung einer von der Friedhofssatzung vorgeschriebenen Genehmigung der Stadt Burscheid möglich ist. Mit Ablauf der Nutzungsfrist sind alle Grabpflanzungen, bauliche Anlagen, Abdeckungen, Platten etc. zu entfernen.

Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich Herrn/Frau/Firma _____
für den o. g. Todesfall bei der Stadt Burscheid - Bestattungswesen - sämtliche Angelegenheiten in meinem Namen zu erledigen. Hiervon ausgenommen sind die aufgrund des Todesfalles an die Stadt Burscheid zu zahlenden Gebühren.

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)

(Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen)

Exemplar dieses Antrages wird dem Antragsteller / Grabpfleger ausgehändigt: