Friedhofsverwaltung
Ginsheim-Gustavsburg
Postfach 11 54
65452 Ginsheim-Gustavsburg

Bürozeiten: Montag – Freitag von 8 – 12 Uhr
Telefon: 06134/585-378 / -379
Fax: 06134/585-404
E-Mail: friedhofsverwaltung@gigu.de

Beauftragung einer Bestattung/Nutzung einer Grabstätte auf dem Friedhof ☐ Ginsheim ☐ Gustavsburg (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Hiermit beantrage ich gemäß Ziffer I der Gebührenordnung zur Friedhofssatzung der Gemeinde Ginsheim-Gustavsburg in der zur Zeit gültigen Fassung Leistungen im Sinne der voran genannten Satzung anlässlich des nachfolgenden Sterbefalls:

Name der/des Verstorbenen:		**Vorname/n:**	**ggf. Geburtsname**
Straße:		**PLZ:**	**Wohnort:**
geb. am:		**Ort:**	**Fam.-Stand:**
verst. am:		**Ort:**	**Religion:**
Zeitpunkt der Bestattung: (nur nach Vereinbarung!)		**Datum:**	**Uhrzeit:**
Dauer der Trauerfeier: bis 60 Min. JA / NEIN			**Mehr als 60 Minuten JA / NEIN**
Nutzung des Verabschiedungsraumes bis 60 Min. JA / NEIN			**Mehr als 60 Minuten JA / NEIN**
Grabart:			**Nutzungsberechtigte/r**
Feld:	**Reihe:**	**Nr.:**	**Name:**
Name des Bestatters:		**Tel.-Nr.:**	**Vorname:**
Name des Steinmetz:		**Tel.-Nr.:**	**Straße:**
ggf. abweichender Rechnungsempfänger: Name: Vorname:			**Wohnort:**
Anschrift:			**Tel.-Nr.:**

Mir ist bekannt, dass Bestattungen in vorhandenen Gräbern nur dann erfolgen können, wenn spätestens 36 Stunden vor dem Bestattungstermin die bestehenden gärtnerischen und baulichen Anlagen von mir kostenpflichtig entfernt wurden. Sollte nach Ablauf dieser Frist eine Grabräumung durch die Gemeinde erforderlich werden, erstatte ich der Gemeinde die ihr hierdurch entstehenden Aufwendungen. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich bereit, die Kosten für die Bestattung und Grabnutzung zu übernehmen. Dies gilt auch für den Fall, dass der o.g. abweichende Rechnungsempfänger evtl. für die Kosten nicht aufkommt. Soweit nachstehende/r Unterzeichner/in im Auftrag und in Vollmacht der/des künftigen Nutzungsberechtigten an der Grabstätte handelt, ist eine Vollmacht beigefügt.

_____ (Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift)

Obenstehende Unterschrift/en wurde/n in meiner Gegenwart vollzogen:

(Stempel und Unterschrift des Bestatters/der Bestatterin)