

Stadt Lippstadt, FD 60
-Friedhofsverwaltung- Ostwall 1

59555 Lippstadt

Bestattungsinstitut:

Antrag auf **Anmeldung einer Bestattung**

Vorerwerb einer Grabstätte

Angaben zum/r Antragsteller/in

Name:	Vorname:	Telefon:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:	

Angaben zur verstorbenen Person

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:	Sterbe-Datum:

Angaben zur Bestattung

Friedhof:	
Datum:	Uhrzeit:
Sollte die Abräumung des Steines etc. notwendig sein, soll folgender Steinmetz beauftragt werden (Die Kosten hierfür trägt der Antragsteller.):	
Die Bestattung soll in folgender Grabstätte erfolgen: Feld _____ Reihe _____ Nummer _____	
<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Familiengrab, verlängerbar)	<input type="checkbox"/> Reihengrab (Einzelgrab, nicht verlängerbar)
<u>Sargbestattung</u>	<u>Sargbestattung</u>
<input type="checkbox"/> Erdgrab — stellig	<input type="checkbox"/> Erdgrab <input type="checkbox"/> anonym
<input type="checkbox"/> Rasengrab — stellig	<input type="checkbox"/> Rasengrab <input type="checkbox"/> Kindergrab
	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab
<u>Urnenbestattung</u>	<u>Urnenbestattung</u>
<input type="checkbox"/> Urnengrab	<input type="checkbox"/> Urnengrab <input type="checkbox"/> anonym
<input type="checkbox"/> Rasurnengrab	<input type="checkbox"/> Rasengrab <input type="checkbox"/> Aschestreufeld
<input type="checkbox"/> Baumurnengrab	<input type="checkbox"/> Baumgrab
<input type="checkbox"/> Urnenstele	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab
<input type="checkbox"/> Beisetzung einer Urne im Erdgrab	
<input type="checkbox"/> Memoriam-Garten (Sargbestattung)	
<input type="checkbox"/> Memoriam-Garten (Urnenbestattung)	
Nutzung der Trauerhalle / Zelle	
<input type="checkbox"/> Trauerhalle	<input type="checkbox"/> Vorraum der Trauerhalle (Westfriedhof)
<input type="checkbox"/> Aufbewahrung für Dritte	<input type="checkbox"/> Zelle

Bitte wenden!

Angaben zum Neuerwerb eines Nutzungsrechts

Der/Die Antragsteller/in übernimmt das Nutzungsrecht.

Das Nutzungsrecht wird von folgender Person übernommen:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Der/Die Nutzungsberechtigte ist für die Herrichtung und die Instandhaltung der Grabstätte sowie der aufgestellten Grabmale verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift der/des zukünftigen
Nutzungsberechtigten

Angaben zum bereits vorhandenen Nutzungsrecht

Der/Die bisherige Nutzungsberechtigte* behält das Nutzungsrecht und stimmt der Beisetzung zu.

Name, Vorname*: _____

Anschrift: _____

Das vorhandene Nutzungsrecht wird übertragen auf

den/die Antragsteller/in

folgende Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des bisherigen
Nutzungsberechtigten

Unterschrift der/des zukünftigen
Nutzungsberechtigten

Angaben zu den Gebühren

Gemäß § 2 der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Lippstadt ist der Antragsteller der Gebührenschuldner.

Alle Bescheide sollen über das Bestattungsinstitut zugestellt werden.
(Das Bestattungsinstitut wird dadurch nicht zum Gebührenschuldner.)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in