

# Anmeldung eines Sterbefalles

## VERSTORBENE/R:

Name, Vorname:

ggf. Geburtsname:

Anschrift:

Geburtsdatum, Ort:

Sterbedatum, Ort:

Familienstand:

## BESTATTER:

Stempel u. Unterschrift

## FRIEDHOF:

Grabstätte: Feld:  Grab-Nr.:

### **Ort der Trauerfeier:**

Kapelle Alstedt

Kapelle Bramstedt

Kapelle Driftsethe

Kapelle Hagen

Kapelle Lehnstedt

Kapelle Rechtenfleth

Nur Benutzung Kühlvitrine/Nebenraum

Datum der Trauerfeier: , Uhrzeit:

Datum der Beisetzung: , Uhrzeit:

Bestattungsart:  Sarg  Urne

Grabart:  Wahlgrab  Urnenreihengrab

anonyme Urnengrabstelle  anonyme Sarggrabstelle

Rasengrab mit Platte  Kreisbeet

Evtl. Teilverzicht von der bisherigen Familiengrabstätte  ja  nein

## AUFTRAGGEBER:

Herr/Frau:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/Email:

Verwandtschaftsgrad:

Hiermit verpflichte ich mich, die durch die Bestattung entstehenden Friedhofsgebühren der Gemeinde Hagen im Bremischen zu übernehmen.

Mir ist bekannt, dass ich bis zum Ablauf des Nutzungsrechtes bzw. der Ruhefrist der zuletzt bestatteten Person für die Pflege und Instandhaltung der Grabstätte (entfällt bei Rasengrabstätte) und – soweit noch jährlich veranlagt - zur Zahlung der jährlichen Friedhofsunterhaltungsgebühr verantwortlich bin. Diese Verpflichtung entfällt, wenn das Nutzungsrecht wirksam an eine andere Person übertragen werden kann.

Die vorstehend aufgeführten Bedingungen werden als rechtsverbindlich anerkannt. Ihre Erfüllung wird ausdrücklich zugesagt.

Datum und Unterschrift des Auftraggebers/ Nutzungsberechtigte/r