



Friedhofsantrag

Verstorbene(r)

Vorname, Name	
Geburtsdatum- und Ort	
Sterbedatum und Ort	
zuletzt wohnhaft	

Bestattungsart/Termin

Bestattungsart	<input type="checkbox"/> Sarg <input type="checkbox"/> Urne
Pastor/Redner	
Trauerfeier (Datum, Uhrzeit)	
Beisetzung (Datum, Uhrzeit)	
mit Kapellennutzung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Zu erwerbendes Grab:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erbgrab | <input type="checkbox"/> Erbgrab in Rasenlage |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Reihengrab in Rasenlage |
| <input type="checkbox"/> Urnengrab | <input type="checkbox"/> Urnengrab anonym |
| <input type="checkbox"/> Baumurnengrab | <input type="checkbox"/> Halbanonymes Urnengrab (Stele) |
| <input type="checkbox"/> Kindergrabstätte | <input type="checkbox"/> Sternenkinder |

Vorhandenes Grab:

Grabart	
Grabnummer	
Name der Grabstätte	

Auftraggeber(in)

Nutzungsberechtigte(r)

Vorname, Name	
Straße	
Wohnort	
Telefonnummer	

Zahlungspflichtige(r)

(falls abweichend)

Vorname, Name	
Straße	
Wohnort	
Telefonnummer	

Vorname/Name Berechtigte(r)

Vorname/Name Zahlungspflichtige(r)
(falls abweichend)