

| | | |
|-------------------|--------------|------------------------|
| Antragsteller/in: | Geburtsdatum | Bestattungsunternehmen |
| Straße, Haus-Nr.: | | |
| PLZ/Ort: | Tel.: | |

Stadtverwaltung
 SG 32.1 Ordnungswesen
 Postfach 17 69
 26587 Aurich

Antrag auf Beisetzung

| | | | |
|---|------|-------------------------------------|--------------------------------|
| auf dem Friedhof: | Abt. | Reihe | Grab-Nr. |
| Name der verstorbenen Person | | Geburtsname | Geburtsdatum |
| Sterbedatum | | | |
| letzte Anschrift der verstorbenen Person | | | |
| Die Bestattung wird am _____ um _____ Uhr erfolgen. | | | |
| Nutzung der Kapelle | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Nutzung der Leichenkammer (__ Tage) | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| | | <input type="checkbox"/> Sandhorst | <input type="checkbox"/> Walle |
| | | <input type="checkbox"/> Brockzetel | |

| | |
|-----------|---|
| A. | <p><i>hier ausfüllen, wenn die nutzungsberechtigte Person die Beisetzung einer angehörigen Person beantragt</i></p> <p>Die nutzungsberechtigte Person der o. a. Grabstätte beantragt die <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbestattung</p> <p>der o. g. verstorbenen Person im genannten Grab.</p> <p>Die verstorbene Person war mein/e: _____ (Verwandtschaftsverhältnis)</p> |
| B. | <p><i>hier ausfüllen, wenn die nutzungsberechtigte Person beigesetzt werden soll und dies durch eine angehörige Person beantragt wird</i></p> <p>Die verstorbene Person war nutzungsberechtigte Person der o. g. Grabstätte. Ich bin verwandt mit der verstorbenen Person, und zwar:</p> <p>Bei Eltern/Kind: _____ (Verwandtschaftsverhältnis zum/r Verstorbenen)</p> <p>Ich habe _____ Geschwister.</p> <p>Das älteste Kind <input type="checkbox"/> bin ich <input type="checkbox"/> ist (Name, Anschrift): _____</p> <p style="text-align: center;">Als der gem. FO ermittelte Rechtsnachfolger im Grabnutzungsrecht stimme ich der/den beantragten Umschreibung/en auf die antragstellende Person hiermit unwiderruflich zu:</p> <p style="text-align: center;">Datum, Unterschrift: _____</p> <p>Ich beantrage die</p> <p><input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbestattung</p> <p>der oben genannten verstorbenen Person in dem genannten Grab sowie die Übertragung sämtlicher Nutzungsrechte der verstorbenen Person auf mich, soweit dieses rechtlich möglich ist.</p> |

| | |
|-----------|---|
| C. | <i>hier ausfüllen, wenn ein neues Nutzungsrecht verliehen werden soll</i> |
| | Ich beantrage die Verleihung eines Nutzungsrechtes an einer/einem <input type="checkbox"/> Reihengrabstätte <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab <input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte mit ____ Grabstellen <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab mit ____ Grabstellen <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Rasenurnengrab (1x2) <input type="checkbox"/> Rasenurnengrab (1x1) <input type="checkbox"/> Sarggrab Gräbergemeinschaftsfeld <input type="checkbox"/> Urnengrab Gräbergemeinschaftsfeld und gleichzeitig die <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbestattung der verstorbenen Person in dieser Grabstätte. |

Mir ist bekannt, dass ich als antragstellende Person zur Zahlung der nach der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Aurich fälligen Gebühren verpflichtet bin. Mir ist weiterhin bekannt, dass die Bestimmungen der Friedhofssatzung der Stadt Aurich einzuhalten sind. Die Friedhofssatzung und die Friedhofsgebührensatzung können bei der Stadt Aurich eingesehen werden.

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person