

Bestattungsantrag

an die Friedhofsverwaltung der Stadt Kaufbeuren

Beauftragtes Bestattungsinstitut:

Firma	
Anschrift	
Tel./E-Mail	

Antragsteller/in

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel./E-Mail	
Geburtsdatum	
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	

Hiermit beantrage ich die
der/des **Verstorbenen**

Urnenbeisetzung

Sargbestattung

Name, Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum/-Ort	
Sterbedatum/-Ort	

in der **Grabstätte** (Abt./Feld, Reihe, Nr.) _____

Familiendoppelgrab

Urnenfamiliengrab __ Urnen

Familieneinzelgrab

integr. Urnengrab 4 Urnen

Familienbaumgrab

Urnenwandnische __ Urnen

Kindergrab

Urnenstele

im Friedhof

01 Alter Friedhof

04 Oberbeuren Kirche

02 Waldfriedhof

05 Parkfriedhof Oberbeuren

03 Neugablonz

06 Hirschzell

Nutzungsberechtigte/r

Neuerwerb

Auftraggeber ist bereits Nutzungsberechtigter

Umschreibung des Nutzungsrechts auf den Antragsteller (bei Tod des bisherigen Nutzungsberechtigten)

Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

Nur bei vom Auftraggeber abweichendem Nutzungsberechtigten:

Als bisheriger Nutzungsberechtigter habe ich vom Inhalt des Antrags Kenntnis genommen und bin mit der Bestattung des o.g. Verstorbenen einverstanden.

Datum _____

Unterschrift Nutzungsberechtigter _____