**Daten des Antragsstellers:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel.-Nr. Festnetz / mobil | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Daten der Verstorbenen / des Verstorbenen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| letzte Anschrift: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sterbedatum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich beantrage das Grabnutzungsrecht nach den Bestimmungen der gültigen Friedhofs- bzw. Gebührenordnung auf dem Friedhof:

|  |  |
| --- | --- |
| St. Vitus – Groß Giesen | St. Martin – Klein Giesen |
| St. Maria – Ahrbergen | St. Pankratius – Groß Förste |
| St. Andreas – Hasede |  |

Tag der Trauerfeier/ Beisetzung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nutzung der Friedhofskapelle

Für ein  Einzelgrab  Doppelgrab (Wahlgrab)

**Erdbestattung**

Grabstätte mit Pflegeverpflichtung (Erdwahlgrab)

Grabstätte ohne Pflegeverpflichtung (Rasengrab)

Namensplatte  Grabstein (nur St. Maria - Ahrbergen)

**Urnenbestattung**

Grabstätte mit Pflegeverpflichtung (Urnenwahlgrab)

Grabstätte ohne Pflegeverpflichtung (Rasengrab)

Namensplatte

Grabstätte ohne Pflegeverpflichtung (Urnenfeld)

In der bereits vorhandenen Grabstätte von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Hiermit erkläre ich, dass ich sämtliche Kosten, die für die Beisetzung entstehen, übernehme und nach Erhalt eines Gebührenbescheides überweisen werde. Ich verpflichte mich, die entsprechende Grabstelle gemäß Friedhofssatzung anzulegen und für die Dauer der Nutzungszeit zu unterhalten.

Ich erkenne die Friedhofssatzung und die Gebührenordnung der kath. Pfarrgemeinde St. Vitus an. Sie kann zu den üblichen Öffnungszeiten im Pfarrbüro oder auf der Homepage der Pfarrgemeinde eingesehen werden.

Ich bin mit der notwendigen Speicherung personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift