

**Ev.-luth. Kirchengemeinde Hitzacker**  
**Friedhofsverwaltung**  
**Anmeldung einer Bestattung auf dem Friedhof Hitzacker**

---

**1. Angaben zum Verstorbenen**

Name	_____	Konfession	_____	Fam.stand	_____
Vornamen	_____	letzter Wohnort	_____		
Geburtsname	_____	Straße	_____		
geboren am	_____	gestorben am	_____		
in	_____	in	_____		

---

**2. Die Beisetzung erfolgt am** \_\_\_\_\_ **um** \_\_\_\_\_ **Uhr**  Erdbestattung  Urnenbestattung

Benutzung Leichenkammer ja / nein Anzahl der Tage \_\_\_\_\_ Benutzung Friedhofskapelle ja / nein  
Grabstätte vorhanden ? ja / nein falls vorhanden Abt. \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ bereits erworben bis \_\_\_\_\_

(Hinweis: Anlässlich einer erneuten Beisetzung verlängert sich das Nutzungsrecht kostenpflichtig)

Bei Neuerwerb wird folgende Grabform gewünscht:

<input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Reihengrab	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab
<input type="checkbox"/> Wahlgrab in freier Gestaltung	<input type="checkbox"/> Reihengrab im Grünfeld	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab im Grünfeld
<input type="checkbox"/> Wahlgrab im Grünfeld	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrabstätte
	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab im Grünfeld	<input type="checkbox"/> <u>zusätzl.</u> Urnenbeisetzung

Anzahl der Grabstellen \_\_\_\_\_

Friedhofsunterhaltungsgebühren im Voraus ablösen? Ja / Nein (für Neuerwerb Grabstätten ab 01/2015)

---

**3. Angaben zum Nutzungsberechtigten / Anmelder der Bestattung**

Name	_____	Plz, Wohnort	_____
Vorname	_____	Straße	_____
Geb.Name/geb. am	_____	Telefonnr.	_____

**Nach meinem Tode bestimme ich als Nachfolger/in im Grabnutzungsverhältnis:**

Name	_____	Plz, Wohnort	_____
Vorname	_____	Straße	_____
Geb.Name/geb.am	_____		

Stellung zum Nutzungsberechtigten:  Ehegatte  Elternteil  Bruder/Schwester  Kind

**Hiermit verpflichte ich mich gegenüber dem Friedhofsträger, sämtliche diesbezügliche anfallenden Gebühren gem. der zurzeit gültigen Friedhofgebührenordnung zu tragen. Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass ich nach dem Personenstands- oder Bestattungsgesetz nicht zur Bestattung der o.g. Person verpflichtet bin oder ich das Erbe der verstorbenen Person ausgeschlagen habe.**

**Ich erkenne die Friedhofsordnung und die Gebührenordnung vorbehaltlos an.**

**Beide Ordnungen können in der Friedhofsverwaltung eingesehen werden.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Nutzungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---

**Grabvergabe am:** \_\_\_\_\_ **Abt.** \_\_\_\_\_ **Reihe** \_\_\_\_\_ **Nr.** \_\_\_\_\_ **Anzahl der Plätze:** \_\_\_\_\_

**Die Angaben sind nur zur Übermittlung und Verwendung für interne kirchliche Zwecke bestimmt.**