



Bestattungsauftrag/Sterbefallanzeige

1. Angaben zur/m Verstorbene/r:

männlich weiblich Kind

Vorname, Name:

Geburtsname:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Todestag:

Alter:

Geburtsort:

Sterbeort:

Konfession:

Pfarrer/Prediger:

2. Termin:

Mo Di Mi Do Fr

Trauerfeier

Bestattung

Beisetzung am

, um

Uhr.

3. Grabstätte:

3.1 Grab vorhanden?

nein (weiter mit Nr. 3.2)

ja (weiter mit Nr. 3.3)

3.2 Neue Grabstätte auf dem Friedhof:

Reihengrab

Urnenreihengrab

Urnenwahlgrab

einstelliges Wahlgrab zweistelliges Wahlgrab

anonymes Urnenreihengrab

gärtnergepflegten Grabfeld als

3.3 Bereits bestehendes Grab auf dem Friedhof:

Grabnummer, bitte hier eintragen:

Belegung der Grabstätte: Grabeinfassung vorhanden? ja nein

zu entfernen sind:

Steinmetz:



:

Bei einer notwendigen Verlängerung der Grabnutzungsrechte fallen weitere Gebühren an!

4. Leistungen:

Erdbestattung mit Trauerfeier Erdbestattung ohne Trauerfeier

Trauerfeier mit Sarg Trauerfeier mit Urnenbeisetzung

nur Trauerfeier Urnenbeisetzung

Bekanntgabe des Sterbefalls an Dritte (Mitteilungsblatt/Mannheimer Morgen/Homepage) und Aushang an der Info-Tafel am Friedhof? ja nein

Orgelspiel: ja nein Kondolenzliste: ja nein

Kühlzelle: ja von-bis nein

5. Angaben zum/r Auftraggeber/in:

Auftraggeber/in ist Grabnutzungsberechtigte/r an der Grabstätte in der die Beisetzung erfolgt? ja nein (weiter mit Anlage 1)

Vorname, Name:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:



eMail:

Ehefrau/Mann Tochter/Sohn Nichte/Neffe Betreuer/in

Sonstige

Mir ist bekannt, dass vor einer Erdbestattung in einer mit einem Grabmal oder einer Grabeinfassung ausgestatteten Grabstätte der Grabnutzungsberechtigte aus Gründen der Verkehrssicherheit grundsätzlich Grabmal und Grabeinfassung auf eigene Kosten entfernen muss (§ 13 Abs. 11 Friedhofssatzung).

Die Bestattung in einem gärtnergepflegten Grabfeld kann nur stattfinden, wenn gleichzeitig ein Pflegevertrag mit der Berufsgenossenschaft der badischen Friedhofsgärtner abgeschlossen wird.

Der/die Auftraggeber/in verpflichtet sich mit seiner/ihrer Unterschrift zur Zahlung des nach dem aktuellen Gebührenverzeichnis fälligen Betrages. Ist der/die Auftraggeber/in nicht gleichzeitig Grabnutzungsberechtigte/r, bitten wir uns dies schriftlich in der Anlage 1 anzugeben.

Datum

Unterschrift Auftraggeber/in

6. Bestatter/in Bestattungsunternehmen:

Name:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Der Bestatter wurde bevollmächtigt den Sterbefall im Auftrag anzuzeigen.

Vorsorgevertrag liegt vor und Kostenübernahme wird hiermit zugesichert.

Datum

Unterschrift Bestatter/in