1. **Angaben zur/m Verstorbene/r:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  männlich  weiblich  Kind

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Todestag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konf:  ev.  rk.  keine Konfession Pfarrer/Prediger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Termin:**  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Trauerfeier  Bestattung  Beisetzung am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, um \_\_\_\_\_ Uhr.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Grabstätte:**
   1. Grab vorhanden? nein (weiter mit Nr. 3.2)  ja (weiter mit Nr. 3.3)
   2. Neue Grabstätte im Friedhof:

Reihengrab  Urnenreihengrab  einstelliges Wahlgrab \_\_\_\_\_\_

zweistelliges Wahlgrab \_\_\_\_\_\_  Urnenwahlgrab \_\_\_\_\_\_  anonymes Urnenreihengrab

gärtnergepflegten Grabfeld als .

* 1. Belegung der Grabstätte:Grabeinfassung vorhanden?  ja  nein

Zu entfernen sind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Steinmetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕾: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei einer notwendigen Verlängerung der Grabnutzungsrechte fallen weitere Gebühren an!

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **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 Info-Tafel am Friedhof:  ja  nein

Orgelspiel:  ja  nein Kondolenzliste:  ja  nein

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Angaben zum/r Auftraggeber/in:**
   1. Auftraggeber/in ist Grabnutzungsberechtigte/r an der Grabstätte in der die Beisetzung erfolgt: ja  nein (weiter mit Anlage 1)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

🕾: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 auf Seite 3 (Anlage 1) anzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Auftraggeber/in

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Bestatter/in Bestattungsunternehmen:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Bestatter wurde bevollmächtigt den Sterbefall im Auftrag anzuzeigen.

Vorsorgevertrag liegt vor und Kostenübernahme wird hiermit zugesichert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Bestatter/in