

## Antrag auf Bestattung/Beisetzung

Gemäß § 5 der Friedhofsatzung der Gemeinde Ofterdingen sind Bestattungen unmittelbar bei der Gemeinde anzumelden.

1. Antragsteller/Nutzungsberechtigter	2. Angaben zum Verstorbenen
1.1 Name _____	2.1 Name _____
1.2 Anschrift: _____ _____	2.2 Anschrift: _____ _____
1.3 geboren am _____	2.3 geboren am _____
1.4 Telefon _____	2.4 verstorben am _____
	2.5. Konfession _____

**Ich/Wir als Nutzungsberechtigte/r beantragen folgende Bestattung/Beisetzung auf dem Friedhof der Gemeinde Ofterdingen:**

**Bestattungstermin:** \_\_\_\_\_

### 1. Bestattungsart, Trauerfeier

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sargbestattung                        | <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung          |
| <input type="checkbox"/> Trauerfeier(Nutzung Aussegnungshalle) | <input type="checkbox"/> Nutzung der Leichenzelle |

### 2. Grabauswahl

#### a) Sargbestattungen

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erdreihengrab<br>(Nutzungszeit 20 Jahre)   | <input type="checkbox"/> Erdwahlgrab<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich)   |
| <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab<br>(Nutzungszeit 20 Jahre) | <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich) |

#### b) Urnenbeisetzungen

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab<br>(Nutzungszeit 20 Jahre)   | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich)                          |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahl-Gemeinschaftsbaumgrab<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich) | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab im Garten der Erinnerung<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich) |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahl-Familienbaumgrab<br>(Grabnutzungsrecht 20 Jahre,<br>Nutzungszeitverlängerung bis max. 40 Jahre möglich)      | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab der Ungenannten<br>(Nutzungszeit 20 Jahre)  |

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir mich/uns verpflichte/n, sämtliche nach der jeweils gültigen Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Ofterdingen, im Zusammenhang mit dieser Bestattung und diesem Antrag entstehende Gebühren und Auslagen der Gemeinde Ofterdingen zu entrichten.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich /wir als Nutzungsberechtigte/r zur Einhaltung der Friedhofsatzung der Gemeinde Ofterdingen verpflichtet bin/sind. Die aktuelle Friedhofsatzung können bei der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Ofterdingen oder im Internet [www.ofterdingen.de](http://www.ofterdingen.de) eingesehen werden. Ich/Wir habe/n von den Bestimmungen Kenntnis genommen und erkenne/n diese hiermit an.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir über die anfallenden Gebühren gemäß des Gebührenverzeichnisses der Friedhofsatzung der Gemeinde Ofterdingen informiert wurde/n.

Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir mit dieser Unterschrift unter diesem Antrag das Nutzungsrecht an der beauftragten Grabstätte übernehme. Bei vorzeitigem Verzicht besteht kein Anspruch auf Erstattung von Gebühren.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Nutzungsberechtigte/r**

Anlage: Gebührenverzeichnis

---

**Vom Friedhofsverwalter auszufüllen:**

Grabfeld/Reihe/Grabnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Von der Behörde auszufüllen:**

Geprüft und  
Gebührenbescheid erstellt am: \_\_\_\_\_ (Handzeichen)

Stand: 01/2021