



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

b) Urnenbeisetzungen

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

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

Mir/Uns ist bekannt, dass ich /wir als Nutzungsberechtigte/r zur Einhaltung der Friedhofsatzung der Gemeinde Offerdingen verpflichtet bin/sind. Die aktuelle Friedhofsatzung können bei der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Offerdingen oder im Internet www.offerdingen.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 Offerdingen 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)