

Friedhofsantrag für

den Alten Friedhof Lohofstraße / Neuen Friedhof Edmund-Weber-Straße
der Ev. Kirchengemeinde Eickel; Anschrift: Richard-Wagner-Str. 12, 44651 Herne

Vor- und Zuname, ggf. Geburtsname
der/des Verstorbenen: _____
Zuletzt wohnhaft: Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum und -ort: _____
Sterbedatum und -ort: _____

Vor- und Zuname der Antragstellerin/des Antragstellers: _____
Anschrift: Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Verwandtschaftsverhältnis zu der/dem Verstorbenen: _____

Beauftragtes Bestattungsunternehmen: _____
Ansprechpartner: _____
Anschrift: Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
FAX: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich folgende Leistungen der Friedhofsträgerin und trage die dafür nach der jeweils gültigen Gebührensatzung anfallenden Gebühren:

- Erdbestattung einer Tot- bzw. Fehlgeburt
- Erdbestattung einer / eines Verstorbenen bis zum vollendeten 5. Lebensjahr
- Erdbestattung einer / eines Verstorbenen ab dem vollendeten 5. Lebensjahr
- Beisetzung einer Urne

Grabstätte bereits vorhanden: nein ja: _____ (bitte Bezeichnung/Grab-Nr. angeben)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in einem Erd-Wahlgrab (___-stellig) | <input type="checkbox"/> in einem Urnenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> in einem Urnenwahlgrab (___-stellig) | <input type="checkbox"/> in einem Urnenreihengrab im Gemeinschaftsfeld |
| <input type="checkbox"/> in einem Erd-Wahlgrab im Gemeinschaftsfeld | <input type="checkbox"/> in einem Urnenreihengemeinschaftsgrab |
| <input type="checkbox"/> in einem Erd-Wahlpartnergrab im Gemeinschaftsfeld | <input type="checkbox"/> in einem Erd-Rasenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> in einem Urnenwahlgrab im Gemeinschaftsfeld | <input type="checkbox"/> in einem Urnen-Rasenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> in einem Urnenwahlpartnergrab im Gemeinschaftsfeld | <input type="checkbox"/> im Kolumbarium (Urnenwahlgemeinschaftsgrabstätte) |
| <input type="checkbox"/> in einem Erd-Reihengrab | <input type="checkbox"/> Baumbestattung, Urnenwahlgrab |
| <input type="checkbox"/> in einem Erd-Reihengrab im Gemeinschaftsfeld | <input type="checkbox"/> Baumbestattung, Urnenreihengrab |

- Benutzung der Friedhofskapelle (Datum und Uhrzeit: _____)
- Benutzung der Leichenkammer (Zeitraum: _____)
- Orgelspiel

Pfarrer*in / Redner*in: _____

Datum und Uhrzeit der Bestattung / Beisetzung: _____

Zustimmung der nutzungsberechtigten Person (falls abweichend von der antragstellenden Person):

Hiermit stimme ich der Bestattung / Beisetzung in dem o. a. Grab zu.

(Name der nutzungsberechtigten Person) _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

(Unterschrift der nutzungsberechtigten Person) _____

Ort: _____

Datum: __. __. ____

(Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers) _____