



- Friedhofsverwaltung -

## Antrag auf Erwerb einer Grabstelle und Bestattung/Beisetzung

### Lage der Grabstätte

Friedhof:

Abteilung:

Reihe:

Grab Nr.:

Art der Grabstelle:

Bestattungsinstitut:

Die Bestattung erfolgt am:

### Verstorbener

Name:

wohnhaft in:

geboren am:

verstorben am:

### Antragsteller(in) und Zahlungspflichtige(r)

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Angehöriger/Verwandter:

**Ich bin Nutzungsberechtigte(r) der oben genannten Grabstätte und werde für die anfallenden Gebühren aufkommen.**

**Die gültigen Bedingungen der Friedhofsordnung und der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Alsfeld sind mir bekannt.**

Die Berechnung der anfallenden Gebühren entsprechend der Satzung erfolgt nach durchgeführter Bestattung/Beisetzung.

---

Ort u. Datum

---

Unterschrift