

## Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof der Ortsgemeinde **Brücken (Pfalz)**

**Friedhof:** ☐ Alt ☐ Oberer Friedhof ☐ Neu

### Angaben zu dem/ der Verstorbenen

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Name/ Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
| <b>Letzte Meldeanschrift:</b><br>Wenn letzter Wohnsitz zum Zwecke der Pflege oder Krankheit außerhalb und vorherige Anschrift innerhalb der OG – wg. Auswärtigenzuschlag 80% auf Nutzungsgebühr bitte privatrechtliche Vereinbarung beifügen<br><b>Privatrechtliche Vereinbarung beigelegt?</b> | <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> |
| Verstorben am/ in:                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |

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

Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprechen!

**Bestatter/ in:** \_\_\_\_\_

**Leichenhallennutzung/Kühlung:** ☐ **Ja**  
☐ **Nein** – Außerhalb/ Ort: \_\_\_\_\_

**Trauerfeier:** ☐ **Ja** - Schlüssel vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein  
☐ **Nein**

### Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergrabstätte<br><input type="checkbox"/> Reihengrabstätte<br><input type="checkbox"/> Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne<br><input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (1) <input type="checkbox"/> Sarg <input type="checkbox"/> Urne<br><input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (2) <input type="checkbox"/> Sarg <input type="checkbox"/> Urne<br><input type="checkbox"/> Tiefengrabstätte (2) <input type="checkbox"/> Sarg <input type="checkbox"/> Urne<br><input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte<br><input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (1)<br><input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (2)<br><input type="checkbox"/> Wiesen-Urnenreihengrabstätte<br><input type="checkbox"/> Wiesen-Urnenwahlgrabstätte (1)<br><input type="checkbox"/> Wiesen-Urnenwahlgrabstätte (2) | Letzte Beisetzung: _____<br><br>Letzte Beisetzung: _____<br>Letzte Beisetzung: _____<br><br>Letzte Beisetzung: _____<br><br>Letzte Beisetzung: _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Nutzungsberechtigter + Antragssteller/in + Zahlungspflichtige/r:

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Meldeanschrift: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zur/ zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Sind weitere gesetzlich vorrangige Verwandte/ Erben vorhanden?

☐ **Ja** - Wer: \_\_\_\_\_  
☐ **Nein**

### **WICHTIG – vor Unterschrift bitte lesen:**

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mir bekannt ist, dass ich als Nutzungsberechtigte/ r der Grabstätte zu den satzungsmäßigen Kosten für die jeweilige Beisetzung herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen Verantwortlichen (§ 9 Bestattungsgesetz) sind privatrechtlich durchzusetzen.

Meine Verpflichtung betrifft auch die Grabpflege, Herrichtung, Instandsetzung und Einebnung der Grabstätte.

Sollte ich nicht über ausreichende Mittel zur Begleichung der Bestattungskosten verfügen, bin ich verpflichtet mich mit dem Sozialhilfeträger der Kreisverwaltung Kusel in Verbindung zu setzen und vor Erteilung des Bestattungsauftrages an ein Beerdigungsinstitut einen Kostenübernahmeantrag zu stellen.

Das erteilte Nutzungsrecht endet mit meinem Tod, geht jedoch auf meine Erbnehmer über. Mir ist bekannt, dass für die Anlage der Grabstätte die Gestaltungsvorschriften der jeweiligen Friedhofssatzung gelten (Allgemeiner- und Besonderer Friedhofsteil).

---

Ort, Datum und Unterschrift der/des Grabnutzungsberechtigte/r -Antragsteller/in – Zahlungspflichtige/r  
[www.vgog.de/vg\\_oberes\\_glantal/Gemeinden/Brücken%20\(Pfalz\)/Satzungen/](http://www.vgog.de/vg_oberes_glantal/Gemeinden/Brücken%20(Pfalz)/Satzungen/)

Stand: 30.07.2026