

## Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof der Ortsgemeinde **Gries**

### Angaben zu dem/der Verstorbenen

Name/Vorname:	
Letzte Meldeanschrift:	
Wenn Wohnsitz zum Zwecke der Pflege außerhalb = vorige Anschrift innerhalb der OG – wg. Auswärtigenzuschlag 100% auf Nutzungsgebühr seit 23.01.2020 ggfls. privatrechtliche Vereinbarung beifügen	
Privatrechtliche Vereinbarung beigefügt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verstorben am/in:	

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

**Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprechen!!!**

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

**Trauerfeier:**  Ja  Nein **Schlüssel von Trauerhalle/Leichenhalle vorhanden:**  Ja  Nein

### Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Kindergrabstätte  
 Reihengrabstätte  
 Reihengrabstätte 2. / 3. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von: \_\_\_\_\_  
 Rücksprache OG – Wenn Neuplanung einer Grabreihe vorgesehen ist, kann die Zustimmung versagt werden  
 Wahlgrabstätte in Breite (2)  Sarg  Urne - Letzte Beisetzung von: \_\_\_\_\_  
 Tiefengrabstätte (1)  Sarg  
 Tiefengrabstätte (2)  Sarg  Urne - Letzte Beisetzung von: \_\_\_\_\_  
 Urnenreihengrab  
 Urnenwahlgrabstätte (1)  
 Urnenwahlgrabstätte (2) – Letzte Beisetzung am/von: \_\_\_\_\_  
 Urnenwand-Reihengrab  
 Urnenwandplatte muss vom Bestatter in Gries abgeholt werden  
 Urnenwand-Wahlgrab (1) - Urnenwandplatte muss vom Bestatter in Gries abgeholt werden  
 Urnenwand-Wahlgrab (2) - Letzte Beisetzung von: \_\_\_\_\_  
 Urnenwandplatte muss vom Bestatter in Gries abgeholt werden  
 Wiesen-Urnenreihengrabstätte - Grabplatte muss vom Bestatter in Gries abgeholt werden – Kein Kreuz aufstellen!!!  
 Wiesen-Urnenwahlgrabstätte (1) - Grabplatte muss vom Bestatter in Gries abgeholt werden – Kein Kreuz aufstellen!!!  
 Wiesen-Urnenwahlgrabstätte (2) – Letzte Beisetzung am/von: \_\_\_\_\_

### 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).