Verbandsgemeinde Oberes Glantal
Rathausstraße 8
66901 Schönenberg-Kübelberg

Friedhofsverwaltung
friedhof@vgog.de
06373/504-203; -231

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?	☐ **Ja** ☐ **Nein**
Verstorben am/ in:	

Bestatter: _____

Bestattungstermin: _____ **Uhrzeit:** _____

Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprechen!

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

Leichenhallennutzung/ Kühlung: ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ Kindergrabstätte
☐ Reihengrabstätte
☐ Reihengrabstätte 2. oder 3. Belegung als Urne Letzte Beisetzung: _____
Rücksprache OG – Wenn Neuplanung einer Grabreihe vorgesehen ist, kann die Zustimmung versagt werden
☐ Wahlgrabstätte in Breite (2) ☐ Sarg ☐ Urne Letzte Beisetzung: _____
☐ Tiefengrabstätte (1) ☐ Sarg
☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg ☐ Urne Letzte Beisetzung: _____
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwahlgrabstätte (1)
☐ Urnenwahlgrabstätte (2) Letzte Beisetzung: _____
☐ 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: _____
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: _____

Nutzungsberechtigte/ r + Antragssteller/ in + Zahlungspflichtige/ r:

Name/ Vorname: _____ Telefonnummer: _____

Meldeanschrift: _____

Verwandtschaftsverhältnis zur/ zum Verstorbenen: _____

Sind weitere gesetzlich vorrangige Verwandte/Erben vorhanden

☐ **Ja –** Name, Adresse: _____

☐ **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