

Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof der Ortsgemeinde **Hüffler**

Angaben zu dem/der Verstorbenen

Name/Vorname:	
Letzte Meldeanschrift:	
Wenn Wohnsitz zum Zwecke der Pflege außerhalb vorige Anschrift innerhalb der OG – wg. Auswärtigenzuschlag 80% auf Nutzungsg Gebühr seit 28.05.2020 (+wenn in Hüffler geboren oder Großteil des Lebens dort ansässig war, entfällt Aufschlag)= ggfls. privatrechtliche Vereinbarung beigefügt.	
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):

- Reihengrabstätte
 Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von: _____
 (Nutzungsdauer muss noch 15 Jahre betragen – privatrechtliche Vereinbarung muss vorliegen wg. Restlaufzeit)
 Rasen-Reihengrabstätte (Sargbestattung – keine weitere Belegung möglich!!!!)
 Urnenreihengrabstätte
 Urnenreihengrabstätte (2) Letzte Beisetzung am/von: _____
 (Nutzungsdauer muss noch 15 Jahre betragen – privatrechtliche Vereinbarung muss vorliegen wg. Restlaufzeit)
 Rasen-Urnenreihengrabstätte (nur eine Asche /Feld C) Platte wird durch OG beschafft und Gebühr mit Bescheid erhoben – Merkblatt wegen Grabschmuck beachten!!!
 Anonymes-Urnenrasengrab – Feld F – Urne an Ortsgemeinde, diese wird still beigesetzt – Vertrag muss beim Antrag für die BG beigefügt werden!!!

Ich bitte um Vorweigerung der Gebühren für die Grababräumung

Ich bitte darum, von der Vorweigerung der Gebühren für die Grababräumung abzusehen

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).