

Anlage 2 - Zur Satzung der Ortsgemeinde Krottelbach über das Friedhofs- und Beerdigungswesen

"Waldfriedhof Kaiserberg" vom 22.09.2022

## Antrag

auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof der Ortsgemeinde Krottelbach im  
Waldfriedhof Kaiserberg

An die  
Verbandsgemeindeverwaltung Oberes Glantal  
Friedhofsverwaltung  
Rathausstraße 8

66901 Schönenberg-Kübelberg

**Bestatter (Name und Anschrift):**

**Nutzungsberechtigte/r -Antragsteller/in – Zahlungspflichtige/r**

(Vorname, Familienname)

(Wohnanschrift)

(Aktuelle Telefonnummer / E-Mail-Adresse)

**Angaben zu dem/der Verstorbenen**

(Vorname, Familienname)

(letzte Wohnanschrift)

(Verstorben am / in)

Ich, der vorgenannte Nutzungsberechtigte/Auftragsgeber beantrage die Zuteilung einer

**Baum-Urnenreihengrabstätte (ohne Baumwahl – der Reihe nach)**

**Baum-Urnenreihengrabstätte (mit Baumwahl) – Baum: \_\_\_\_\_**  **Reservierung am \_\_\_\_\_ erfolgt**

**Reservierung einer Baum-Urnenreihengrabstätte an Baum: \_\_\_\_\_**

**Bestattungstermin:**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Nutzung der Leichenhalle/Trauerhalle auf dem Hauptfriedhof**  **ja**  **nein**

Datum (von/bis): \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

- Mir ist bekannt, dass ich als Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte zu den satzungsmäßigen Gebühren für die Beisetzung des/der Verstorbenen bzw. der Reservierung eines Grabplatzes herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen Verantwortlichen (§ 9 Bestattungsgesetz) sind privatrechtlich durchzusetzen.
- 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 dort vor Erteilung des Bestattungsauftrages an ein Beerdigungsinstitut einen Kostenübernahmeantrag zu stellen.
- Mir ist bekannt, dass für die Anlage der Grabstätte die Gestaltungsvorschriften der Friedhofssatzung „Waldfriedhof Kaiserberg“ gelten und mir ist bekannt, dass keinerlei Grab- und Blumenschmuck im Waldfriedhof Kaiserberg abgelegt werden darf.

Ort, Datum und Unterschrift der/des Grabnutzungsberechtigte/r -Antragsteller/in – Zahlungspflichtige/r