

Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf den Friedhöfen der Ortsgemeinde **Matzenbach**

Eisenbach Gimsbach Matzenbach (Achtung: Friedhof Matzenbach seit 2005 geschlossen – Nur noch 2'te Belegung in Wahlgräbern bzw. Reihengräber mit 15 Jahren Restlaufzeit)

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 13.12.2021	
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 (bis 5 Jahre)
 Reihengrabstätte
 Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von: _____
 (Nutzungsdauer muss noch 15 Jahre betragen – Nutzungsrecht kann mit Zustimmung der OG für max. 15 Jahre verlängert werden)
 Wiesen-Reihengrabstätte
 Wiesen-Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von: _____
 (Nutzungsdauer muss noch 15 Jahre betragen – Nutzungsrecht kann mit Zustimmung der OG für max. 15 Jahre verlängert werden)
 Wahlgrabstätte in Breite (2) - Letzte Beisetzung am/von: _____
 Urnenreihengrabstätte
 Urnenreihengrabstätte (2) Letzte Beisetzung am/von: _____
 (Nutzungsdauer muss noch 15 Jahre betragen – Nutzungsrecht kann mit Zustimmung der OG für max. 15 Jahre verlängert werden)
 Wiesen-Urnenreihengrabstätte (Wandplakette) – Einzelgrab, keine 2'te Beleg. möglich
 Wiesen-Urnenreihengrabstätte (Bodenplatte) - Einzelgrab, keine 2'te Beleg. möglich
 Baum-Urnenreihengrabstätte

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 Nutzungsberechtigter/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 Erbennehmer über. Mir ist bekannt, dass für die Anlage der Grabstätte die Gestaltungsvorschriften der jeweiligen Friedhofssatzung gelten (Allgemeiner- und Besonderer Friedhofsteil).