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 Nanzdietschweiler

☐ **Nanzdietschweiler**
☐ **Dietschweiler** (Neubelegung nur Baum+Aschefeld) ☐ **Nanzweiler** (Neubelegung nur Baum+Aschefeld)

Angaben zu dem/ der Verstorbenen

Name, Vorname:	
Letzte Meldeanschrift: Wenn Wohnsitz zum Zwecke der Pflege außerhalb + Angehörige in gerader Linie oder bis zum zweiten Grad in der Seitenlinie mit **sachgerechter Begründung** – seit 01.11.2026	
Privatrechtliche Vereinbarung beigefügt?	☐ **Ja** ☐ **Nein**
Verstorben am/in:	

Bestatter: _____

Bestattungstermin: _____ **Uhrzeit:** _____

Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprechen!

Leichenhallennutzung/ Kühlung: ☐ **Ja** ☐ **Nein –** Außerhalb/ Ort: _____

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

Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ Kindergrabstätte (bis 5 Jahre)
☐ Reihengrabstätte
☐ Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne — Letzte Beisetzung: _____
☐ Wahlgrabstätte in Breite (2) ☐ Sarg ☐ Urne — Letzte Beisetzung: _____
☐ Tiefengrabstätte (1) ☐ Sarg
☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg ☐ Urne — Letzte Beisetzung: _____
☐ Urnenwahlgrabstätte (1)
☐ Urnenwahlgrabstätte (2) — Letzte Beisetzung: _____
☐ Urnenwand-Wahlgrab (1)
☐ Urnenwand-Wahlgrab (2) — Letzte Beisetzung: _____
☐ Wiesen-Tiefenurnenwahlgrabstätte (1) - Grabplatte muss vom Bestatter bei OG abgeholt werden
☐ Wiesen-Tiefenurnenwahlgrabstätte (2) — Letzte Beisetzung: _____
☐ Wiesen-Reihenurnengrabstätte
☐ Baum-Urnenreihengrab (Grabfeld noch nicht hergerichtet, Satzungsänderung in Planung)
☐ Aschestreuwiese (Belegung Stand 2026 noch nicht möglich/Baumaßnahme)

Nutzungsberechtigter + 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 Nutzungsberechtige/ r der Grabstätte zu den satzungsmäßigen Kosten für die jeweilige Beisetzung herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen Verantwortlichen (§ 13 BestG RLP) 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