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 Ohmbach

Angaben zu dem/ der Verstorbenen

Name, Vorname:	
Letzte Meldeanschrift: Wenn letzter Wohnsitz außerhalb OG wegen Pflege oder Krankheit = vorige Anschrift innerhalb der OG – wg. Auswärtigenzuschlag 100% auf Nutzungsgebühr seit 07/2023 privatrechtliche Vereinbarung beifügen (außer anonymes Feld)	
Privatrechtliche Vereinbarung beigefügt?	☐ **Ja** ☐ **Nein**
Verstorben am/ in:	

Bestatter: _____

Bestattungstermin: _____ **Uhrzeit:** _____

Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprechen! Pro Kalendertag nur eine Bestattung möglich!

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

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

Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen)**:**

Waldfriedhof
- ☐ Wiesen-Urnenreihengrab
- ☐ Kindergrabstätte (bis 6 Jahre)
- ☐ Reihengrabstätte
- ☐ Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne -

Letzte Beisetzung: _____
- ☐ Urnenreihengrabstätte
- ☐ Urnenwahlgrabstätte (1)
- ☐ Urnenwahlgrabstätte (2)
- ☐ Wahlgrab in Breite (1)
- ☐ Wahlgrab in Breite (2) ☐ Sarg ☐ Urne
- ☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg ☐ Urne

Bergfriedhof
- ☐ Anonymes Wiesen-Urnengrab - Aushub OG
- ☐ Wiesen-Urnenreihengrab – Bitte Rücksprache mit OG
- ☐ Kindergrabstätte (bis 6 Jahre)
- ☐ Reihengrabstätte
- ☐ Reservierung der Nachbarreihengrabstätte

– als Alternative zu den nicht mehr verfügbaren Wahlgrabstätten in Breite
- ☐ Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne

Letzte Beisetzung: _____
- ☐ Urnenreihengrabstätte
- ☐ Urnenwahlgrabstätte (1)
- ☐ Urnenwahlgrabstätte (2)
- ☐ Wahlgrabstätte in Breite (1)
- ☐ Wahlgrabstätte in Breite (2) ☐ Sarg ☐ Urne
- ☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg ☐ Urne

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 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