

## 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?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verstorben am/in:	

Pro Kalendertag nur eine Bestattung möglich!!!!

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):

Waldfriedhof	Bergfriedhof
<input type="checkbox"/> Wiesen-Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> Anonymes Wiesen-Urnengrab - Aushub OG
<input type="checkbox"/> Kindergrabstätte (bis 6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Wiesen-Urnenreihengrab – Bitte Rücksprache mit OG
<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte	<input type="checkbox"/> Kindergrabstätte (bis 6 Jahre)
<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von: _____	<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte	<input type="checkbox"/> Reservierung der Nachbarreihengrabstätte – als Alternative zu den nicht mehr verfügbaren Wahlgrabstätten in Breite
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (1)	<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte 2. Belegung als Urne
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (2)	Letzte Beisetzung am/von: _____
<input type="checkbox"/> Wahlgrab in Breite (1)	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte
<input type="checkbox"/> Wahlgrab in Breite (2) <input type="checkbox"/> als Sarg <input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (1)
<input type="checkbox"/> Tiefengrabstätte (2) <input type="checkbox"/> als Sarg <input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte (2)
	<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (1)
	<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (2) <input type="checkbox"/> als Sarg <input type="checkbox"/> als Urne
	<input type="checkbox"/> Tiefengrabstätte (2) <input type="checkbox"/> als Sarg <input type="checkbox"/> als Urne

### 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).