

Verbandsgemeinde Oberes Glantal Rathausstraße 8 66901 Schönenberg-Kübelberg Friedhofsverwaltung standesamt@vgog.de 06373/504-203 Fr. Bommer / Fr. Weder

Stand: 22.11.2022

## Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof der Stadt Waldmohr

Aligabeli zu delli/del versiorb	Deficit	
Name/Vorname:		
Letzte Meldeanschrift:		
Verstorben am/in:		
(Samstags keine Beisetzunge	en + Bestattung in einem Baumurnengrab Freitags spätester Termin 11:00 Uhr)	
	/ Uhrzeit: Bestattungstermine sind im Vorfeld bitte mit der Friedhofsverwaltung abzusprech	nen!
Leichenhallennutzung/Kühlun	ng: 🗌 Ja 🔲 Nein – Außerhalb/Ort:	
	Schlüssel von Trauerhalle/Leichenhalle vorhanden:   Bedhof Waldmohr - Beantragte Grabstätte (bitte zutreffendes ankreuzen):	
☐ Kindergrabstätte bis 6 Jahre		
	3. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von:	
(Muss mind. 15 Jahre Restlaufz	☐ 2. ☐ 3. Belegung als Urne - Letzte Beisetzung von:	
(Muss mind. 15 Jahre Restlaufz		
☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg	│ Urne - Letzte Beisetzung von:	
Rasen- Tiefengrabstätte (2)	Sarg Urne - Letzte Beisetzung von:	
Wahlgrabstätte in Breite (1)		
Rasen-Wahlgrab in Breite (2)	☐ Sarg ☐ Urne - Letzte Beisetzung von:	
	2) Sarg Urne - Letzte Beisetzung von:	
Urnenreihengrabstätte	-,,,	
Urnenwahlgrabstätte (1)		
	etzte Beisetzung am/von:	
<ul><li>☐ Anonyme-Rasen-Urnenreihe</li><li>☐ Rasen-Urnenreihengrabstätt</li></ul>		
	te (2) - Letzte Beisetzung am/von:	
(Muss mind. 15 Jahre Restlaufz		
	e 🔲 Reservierung der Nachbargrabstätte gewünscht (Mehraufwand gegen Gebühr)	
☐ Kindergrabstätte bis 6 Jahre ☐ Reihengrabstätte - ☐ + Res Reservierungsoption für Nachba ☐ Reihengrabstätte ☐ 2. ☐ 3. (Muss mind. 15 Jahre Restlaufz ☐ Tiefengrabstätte (2) ☐ Sarg ☐ Wahlgrabstätte in Breite (2) ☐ ☐ Urnenreihengrabstätte ☐ Urnenwahlgrabstätte (1)	servierung der Nachbargrabstätte (Seit 17.07.2022 keine Wahlgräber in Breite mehr – ar-Reihengrabstätte ab dem 60. Lebensjahr möglich) . Belegung als Urne - Letzte Beisetzung am/von:	
_ 5 (,		
Nutzungsberechtigter +	Antragssteller/in + Zahlungspflichtige/r:	
Name/Vorname:	Telefonnummer:	
Meldeanschrift:		
	ur/zum Verstorbenen:	
	angige Verwandte/Erben vorhanden	:
☐ Ja Wer:		lein
Wichtig - Vor Unterschrift bitt		
	ere ich, dass mir bekannt ist, dass ich als Nutzungsberechtige/r der Grabstätte zu den e jeweilige Beisetzung herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen Verantwortlichen (	(8 Q
	e jeweilige Beisetzung herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen verantwortlichen ( echtlich durchzusetzen. Meine Verpflichtung betrifft auch die Grabpflege, Herrichtung,	.S 3
	der Grabstätte. Sollte ich nicht über ausreichende Mittel zur Begleichung der Bestattungskoster	n
	ch mit dem Sozialhilfeträger der Kreisverwaltung Kusel in Verbindung zu setzen <u>und vor Erteilur</u>	
	n Beerdigungsinstitut einen Kostenübernahmeantrag zu stellen. Das erteilte Nutzungsrecht end	
	uf meine Erbnehmer über. Mir ist bekannt, dass für die Anlage der Grabstätte die	
— ·	reiligen Friedhofssatzung gelten (Allgemeiner- und Besonderer Friedhofsteil).	
•		
	<del></del>	