

Verbandsgemeindeverwaltung Oberes Glantal  
Friedhofsverwaltung  
Rathausstraße 8

66901 Schönenberg-Kübelberg

Antragsteller/Nutzungsberechtigter

(Vorname, Familienname)

(Wohnanschrift)

(Aktuelle Telefonnummer / Faxnummer / E-Mail-Adresse – freiwillige Angabe)

**Antrag auf Zuteilung einer Grabstätte auf dem Friedhof**  
**der Ortsgemeinde: \_\_\_\_\_ Friedhof: \_\_\_\_\_**

**I. Angaben zu dem/der Verstorbenen**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Letzte Wohnanschrift:** \_\_\_\_\_

**Verstorben am / in:** \_\_\_\_\_

**II. Beantragte Grabstätte** (bitte ankreuzen)

**Bitte beachten Sie, dass nicht in jeder Ortsgemeinde alle Bestattungsformen gestattet sind. Näheres hierzu regelt die jeweils gültige Friedhofssatzung.**

<input type="checkbox"/> Kindergrabstätte		<input type="checkbox"/> Rasen-Reihengrab	
<input type="checkbox"/> Einzelgrabstätte		<input type="checkbox"/> Rasen-Wahlgrab in Tiefe (1)	<input type="checkbox"/> als Urne
<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (1)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Rasen-Wahlgrab in Tiefe (2)	<input type="checkbox"/> als Urne
<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Breite (2)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> anonym
<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Tiefe (1)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnen-Wahlgrab (1)	
<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte in Tiefe (2)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnen-Wahlgrab (2)	
<input type="checkbox"/> Rasen-Wahlgrab in Breite (1)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Urnen-Rasengrab	<input type="checkbox"/> anonym
<input type="checkbox"/> Rasen-Wahlgrab in Breite (2)	<input type="checkbox"/> als Urne	<input type="checkbox"/> Baumurnengrab	
<input type="checkbox"/> Urnenwand (1)		<input type="checkbox"/> Gemischte Grabstätte	(2. Belegung)
<input type="checkbox"/> Urnenwand (2)		<input type="checkbox"/>	

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Leichenhallenbenutzung:**  Ja  Nein

**Bei Zweitbelegungen:**

Name und Beisetzungsdatum des bereits beigesetzten Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich als Nutzungsberechtigter/r der Grabstätte zu den satzungsmäßigen Kosten für die Beisetzung des/der Verstorbenen herangezogen werde. Ansprüche gegenüber anderen Verantwortlichen (§ 9 Bestattungsgesetz) sind privatrechtlich durchzusetzen. Meine Verpflichtung betrifft auch die Grabpflege sowie die Beseitigung des Grabes nach Ablauf der Ruhefrist.

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 dort vor Erteilung des Bestattungsauftrages an ein Beerdigungsinstitut einen Kostenübernahmeantrag zu stellen.

Ich bin darüber informiert worden, dass eine Änderung der Nutzungsberechtigung nur auf Antrag und mit Zustimmung der Gemeinde erfolgen kann. Ansonsten endet sie mit dem Tod.

Mir ist bekannt, dass für die Anlage der Grabstätte die Gestaltungsvorschriften der jeweiligen Friedhofssatzung gelten. In Ortsgemeinden mit Wahlmöglichkeit zwischen allgemeinen und besonderen Gestaltungsvorschriften muss rechtzeitig vor der Bestattung von der Wahlmöglichkeit Gebrauch gemacht werden, ansonsten wird eine Grabstätte im Friedhofsteil mit besonderen Gestaltungsvorschriften zugeteilt.

Die Ortsgemeinde **Hüffler** gewährt eine Wahlmöglichkeit bei der Abräumung der Grabstätten. So können die anfallenden Gebühren bereits im Voraus mit den satzungsgemäßen Kosten für die Beisetzung entrichtet werden:

- Ich bitte um Vorwegerhebung der Gebühren für die Grababräumung (nur OG Hüffler)  
 Ich bitte darum, von der Vorwegerhebung der Gebühren für die Grababräumung abzusehen (nur OG Hüffler)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/Grabnutzungsberechtigter)