

**Bestattungsantrag / Vollmacht
für bereits bestehende Grabstätte**

Datum:

Hiermit beauftrage ich das Bestattungsinstitut

gemäß der z. Z. gültigen Gebührenordnung der Stadt Bad Homburg v. d. Höhe für die Benutzung der kommunalen Friedhöfe und ihrer Einrichtungen, (welche mir ausgehändigt ist), die Gebühren zu meinen Lasten, für **die/den Verstorbene/n**

Name Straße/Nr. Ort Geb.-Datum Sterbe-Datum

zu berechnen.

**Hiermit bestätige ich, über die vorhandenen Grabarten und deren Gestaltungsvorschriften auf den städtischen Friedhöfen hingewiesen worden zu sein.
Ich habe mich für eine Bestattung in einer bereits bestehenden Grabstätte entschieden.****Die Bestattung / Beisetzung in der vorhandenen**

<input type="checkbox"/>	Erdsondergrabstätte	<input type="checkbox"/>	Erdfamiliengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Urnenstele
<input type="checkbox"/>	Urnensondergrabstätte	<input type="checkbox"/>	Urnenfamiliengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Wald des Lichts
<input type="checkbox"/>	Grabstätte in einer Gemeinschaftsgrabanlage	<input type="checkbox"/>	Urnenreihewiesengrabstätte nur bei Zweitbelegung möglich	<input type="checkbox"/>	Wasserurne

auf dem Friedhof _____ in Abteilung _____ Reihe _____ Nr. _____

Name _____ vorhanden seit Jahr _____

Platz Nr. normal tief zu veranlassen. Der Grabausweis zur Eintragung der Bestattung / Beisetzung ist beigelegt.**Die Grabstätte muss als Gesamtheit (für alle Plätze) auf 20 Jahre Nutzungsdauer bei Urnenbeisetzungen und 30 Jahre Nutzungsdauer bei Erdbestattungen bzw. 40 Jahre Nutzungsdauer bei Grabstätten ohne besondere Gestaltungsvorschriften nachgekauft werden.**

	Bestattung	Urnenbeisetzung	Trauerfeier
<input type="checkbox"/>	mit Trauerhalle	mit Trauerhalle	mit Sarg
<input type="checkbox"/>	ohne Trauerhalle	ohne Trauerhalle	mit Urne

(Trauerhallenbenutzung inkl. Kerzen, Lorbeerbäume, Harmoniumbenutzung)

am _____ um _____ Uhr vorbereiten

Abschiedsraum

ja

nein

Ausschmückung des Grabes soll

mit Grün

ohne Grün erfolgen

Veröffentlichung Zeitung / Aushang

ja

nein

Einstellung in einen Kühlraum / Tiefkühlraum ab: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich für alle anfallenden Kosten im Zusammenhang mit der Bestattung / Beisetzung aufkommen und mit dem Nutzungsrecht an der Grabstätte die Grabgestaltungsvorschriften einhalten werde.

Name/Vorname _____ Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Unterschrift der/des Rechnungsnehmerin / Rechnungsnehmers und der/des Nutzungsberechtigten _____

Nutzungsberechtigte / Nutzungsberechtigter ist / wird: (nur auszufüllen, wenn **nicht** mit Rechnungsnehmer/in identisch)

Name/Vorname _____ Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ vollständige Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten _____