

Friedhofskommission Lingen /Ems

Am Neuen Friedhof 24
49808 Lingen (Ems)

Bestatter

Antrag auf

- Erwerb
- Übertragung des Nutzungsrechts an einer Grabstelle (und)
- Vornahme einer Beisetzung

- Alter Friedhof
- Neuer Friedhof
- St. Alexander Schepsdorf
- Waldfriedhof Darne
- Friedhof Lingen-Biene
- Friedhof Lingen-Baccum
- Friedhof Lingen-Estringen

Verstorbene /-r	Name, Vorname (Rufname unterstreichen)		Geburtsname	
	Anschrift			
	Geburtsdatum		Geburtsort	
	Sterbedatum		Sterbeort	

Trauerfeier / Nutzung Kapelle	<input type="checkbox"/> Wortgottesdienst	Datum	
	<input type="checkbox"/> Aussegnung	Uhrzeit	
	<input type="checkbox"/> ohne Feier / ohne Kapelle	Pastor / Pfarrer / Trauerredner	
	<input type="checkbox"/> Unterstellung Leichnam	Bemerkung:	

Beisetzung	Datum		Lautsprecher am Grab gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Uhrzeit				
	<input type="checkbox"/>	Bestattung erfolgt auf keinem der o.g. Friedhöfe			

Gewünschte Art des Grabes / der Bestattungs- form	Wahlgrab vorhanden		Wahlgrabstätte		Reihengrabstätte		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> einfache Tiefe	<input type="checkbox"/> doppelte Tiefe	<input type="checkbox"/> für Verstorbene bis zum 5. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> für Verstorbene ab dem 5. Lebensjahr	
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab		<input type="checkbox"/> Grabfeld ohne Gestaltungsmöglichkeit		
	Grabnr.: _____		<input type="checkbox"/> Baumbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> Urnenwand		Bemerkung
	<input type="checkbox"/> Sargbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenwand					
	<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (1x1m)					
_____ - stellig							

Bei erforderlichem Abbau des Grabsteins oder Grabplatte/-n (bei Sargbeisetzungen verpflichtend) ist folgender Steinmetz zu beauftragen:

Firma:

Steinmetz durch
Friedhofskommission
informiert

Die entstehenden Kosten des Steinmetzbetriebes gehen zu Lasten des/der genannten Zahlungspflichtigen!

Antragsteller Zahlungspflichtige/-r Gesamtschuldnerische Haftung bei Erben- gemeinschaften o.ä.	Name, Vorname	Geburtsname
	Anschrift	Telefonnummer

Nutzungs- berechtigte/-r	Name, Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		Geburtsname
	Anschrift		Telefonnummer
	Geburtsdatum	Geburtsort	

Nach dem Ableben des / der jetzt erwerbenden Nutzungsberechtigten übernimmt dieses Nutzungsrecht:

Name, Vorname und Anschrift

Der / Die o.g. Person stimmt der Übernahme des Nutzungsrechtes nach dem Ableben des / der jetzigen Nutzungsberechtigten zu.

Kann oder soll eine Person hier nicht benannt werden, so tritt im Falle des Ablebens des / der Nutzungsberechtigten §14, Absatz 5 der Friedhofsordnung vom 01.06.2013 in Kraft.

Datum und Unterschrift des / der später übernehmenden Nutzungsberechtigten zur Kenntnis

Ich / Wir wurde/-n ausdrücklich auf die Verpflichtung zur Entrichtung der anfallenden Friedhofsgebühren (vgl. Teil A letzter Unterabsatz der Friedhofsgebührenordnung) hingewiesen.

Ort / Datum

Unterschrift