

- Antrag auf
- Erwerb des Nutzungsrechts
- Übertragung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte (und)
- Vornahme einer Beisetzung / Bestattung

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

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

Nutzung Abschiedsraum/ Kapelle	<input type="checkbox"/>	Nutzung Abschiedsraum	Datum
	<input type="checkbox"/>	Wortgottesdienst	Uhrzeit
	<input type="checkbox"/>	Aussegnungsfeier	Pastor/-in, Pfarrer, Trauerredner
	<input type="checkbox"/>	ohne Feier / ohne Kapellennutzung	Bemerkung:
	<input type="checkbox"/>	Unterstellung Leichnam	

Beisetzung / Bestattung	Datum	Nutzung des Sargwagens (kostenpflichtig)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Uhrzeit	Nutzung der Funklautsprecher (kostenpflichtig)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Bestattung erfolgt auf keinem der o.g. Friedhöfe			

Gewünschte Art d. Grabes / d. Bestattungsform	Wahlgrabstätte vorhanden	Wahlgrabstätte	Reihengrabstätte
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Flachgrab	<input type="checkbox"/> für Verstorbene bis zum 5. Lebensjahr
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab	<input type="checkbox"/> für Verstorbene ab dem 5. Lebensjahr
	Grabnummer lt. Urkunde	<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung am Baum	<input type="checkbox"/> Grabfeld ohne Gestaltungsmöglichkeit
	<input type="checkbox"/> Sargbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenwand / Mausoleum / Urnenstele	<input type="checkbox"/> Kindergemeinschaftsgrab
<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (1x1m)	<input type="checkbox"/>	
_____ - stellig (Pflichtangabe)		Bemerkung:	

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

Firma:

Steinmetz durch Friedhofskommission informiert

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

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

Nutzungs- berechtigte /-r	Name, Vorname (Rufname 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. Januar 2022 in Kraft.

 Datum und Unterschrift des / der übernehmenden Nutzungsberechtigten zur Kenntnis

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

 Ort / Datum

 Unterschrift