

**Bestattungsantrag / Vollmacht
für eine neue 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 den Erwerb folgender Grabart entschieden.**Das Nutzungsrecht an einer**

☐	Erdreihengrabstätte	☐	Urnenfamiliengrabstätte	☐	Urnenreihengrabstätte
☐	Kinderreihengrabstätte	☐	Urnensondergrabstätte	☐	Anonyme Urnenreihengrabstätte
☐	Erdwiesenreihengrabstätte	☐	Wald des Lichts	☐	Urnenreihengrabstätte mit Treuhandvertrag
☐	Wasserurne	☐	Friedhain	☐	Urnenstele
☐	Erdfamiliengrabstätte	☐			
☐	Erdfamiliengrabstätte ohne bes.Gestaltungsvorschriften / F7				
☐	Erdsondergrabstätte				
☐	Urnenreihenwiesengrabstätte				
☐	Erdgrabstätte in Gemeinschaftsgrabanlage				
☐	Urnengrabstätte in Gemeinschaftsgrabanlage				

mit _____ Plätzen auf dem Friedhof _____ zu erwerben und die Bestattung / Beisetzung zu veranlassen.

Bestattung	Urnenbeisetzung	Trauerfeier
☐ mit Trauerhalle	☐ mit Trauerhalle	☐ mit Sarg
☐ ohne Trauerhalle	☐ ohne Trauerhalle	☐ mit Urne

(Trauerhallenbenutzung inkl. Kerzen, Lorbeerbäume, Harmoniumbenutzung)

am _____	um _____	Uhr vorbereiten
----------	----------	------------------------

Abschiedsraum**Ausschmückung des Grabes soll****Veröffentlichung Zeitung / Aushang****6 Träger bei Gesamtgewicht Sarg über 120 kg**☐

ja

☐

mit Grün

☐

ja

☐

ja

☐

nein

☐

ohne Grün erfolgen

☐

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 Rechnungsnehmers / Rechnungsnehmerin und der/des NutzungsberechtigtenNutzungsberechtigte / Nutzungsberechtigter ist / wird: (nur auszufüllen, wenn **nicht** mit Rechnungsnehmer/in identisch)

Name/Vorname	Straße	PLZ/Wohnort
--------------	--------	-------------

Telefon

vollständige Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten