

Vollmacht und Beantragung von Bestattungsleistungen

Stadt Ahlen
Friedhofsverwaltung
Ostberg 4
59229 Ahlen

Bestattungsunternehmen:

Das o.a. Bestattungsunternehmen ist bevollmächtigt, alle im Zusammenhang mit dem Sterbefall erforderlichen Angelegenheiten bei der Stadt Ahlen für mich zu erledigen und beantrage hiermit folgende Leistungen:

Sterbefall:		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sterbedatum

Trauerfeier/Beisetzung am:		
Datum	Uhrzeit	Friedhof

1. Raumnutzung:	
<input type="checkbox"/> Trauerhalle	<input type="checkbox"/> Nutzung des Katafalks (Sargwagen)
<input type="checkbox"/> Kühlkammer vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> es werden keine Räumlichkeiten genutzt

2. Beisetzung:	
<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Beisetzung einer Urne
<input type="checkbox"/> es erfolgt keine Beisetzung	<input type="checkbox"/>

3. Grabart	
<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte vorhanden – bitte Pkt. 4 ausfüllen	
<input type="checkbox"/> Erdwahlgrab Zahl der Stellen: _____	<input type="checkbox"/> Erdreihengrab
<input type="checkbox"/> Kindergrab	
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab Zahl der Stellen: _____	<input type="checkbox"/> Urnenstele
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> Urnengrab (anonym)

4. Vorhandene Wahlgrabstätte / UrnensteleGrabart: Wahlgrab Urnenwahlgrab Urnenstele

Grabbezeichnung:

Nutzungsberechtigter dieser Grabstätte:

Verwandtschaftsgrad:**Eine Beisetzung in einer vorhanden Wahlgrabstätte/Urnenstele ist nur möglich wenn:**

- der Verstorbene Nutzungsberechtigter der o.g. Grabstätte war oder
- eine **Einverständniserklärung des Nutzungsberechtigten** (falls abweichend vom Antragsteller) als Anlage beigelegt ist.

5. Sonstiges Umbettung Tieferlegung Ausgrabung einer Urne

Bemerkungen:

6. Antragsteller (Gebührensschuldner)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Da ich kein ausreichendes Vermögen besitze, um die Bestattungskosten zu zahlen, muss ich das Sozialamt hinzuziehen: nein ja

Ich versichere ausdrücklich, dass ich die o.a. Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und so vollständig wie möglich gemacht habe. Sämtliche Erben sind damit einverstanden, dass _____ allein über die Grabstätte verfügen kann.

Ich verpflichte mich, die Stadt Ahlen von Ansprüchen Dritter freizustellen, die mit den aufgrund dieser Vollmacht getroffenen Regelungen nicht einverstanden sind.

Die Gebühren werden gemäß der jetzt gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Ahlen von mir entrichtet.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in_____
Unterschrift des Bestatters