

# Friedhofsverwaltung der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Bargteheide

Glindfelder Weg 15 – 22941 Bargteheide – E-Mail: friedhof-bargteheide@gmx.de



## Auftrag/Anmeldung zur Durchführung einer

Urnen-Beisetzung     Sarg-Bestattung     Trauerfeier in der Trauerhalle

am: \_\_\_\_\_ Uhr: \_\_\_\_\_

Still/Abtrag     Anonym     Trauerfeier am Grab  
 Nutzung Abschieds- / Andachtsraum     Nutzung der Kühlhalle

### Sterbefall:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

letzter Wohnsitz: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

### Grabstätte:

Grabnummer: \_\_\_\_\_

Nutzungsberechtigt: \_\_\_\_\_

Umschreibung auf neuen Nutzungsberechtigten:

(Name, Anschrift)

### Auftraggeber/in:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Wünsche der Angehörigen/Sonstiges:

Hiermit beauftrage ich die Friedhofsverwaltung Bargteheide, mit der Durchführung oben genannten Bestattung/Trauerfeier.

Sollte in diesem Auftrag, eine Umschreibung des Nutzungsrechts beantragt sein, bestätige ich die Übernahme dessen.

### Auftraggeber/in:

Bargteheide, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)

### Bestattungsinstitut:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Friedhofsgebühren sind nach Erhalt der Friedhofsgebührenrechnung innerhalb von 4 Wochen zu entrichten. Ein Widerspruch hebt die Zahlungsfrist nicht auf. Rückständige Gebühren werden im Verwaltungszwangsverfahren eingezogen.