An die Stadt Sarstedt – Steinstr. 22 Fax: 05066 805 54 iris.hartmann@sarstedt.de

Antrag auf Zuweisung einer Grabstelle auf dem Friedhof in

☐ **Giften** ☐ **Heisede** ☐ **Ruthe**

☐ **Giesener Straße** ☐ **Schliekum (nur Kapellenbenutzung)**

☐ Wahlgrab 2- stellig	☐ Einzelwahlgrab	☐ Reihengrab	☐ Kindergrab
☐ Urnenreihengrab	☐ Urnenwahlgrab,2- stellig		
☐ Rasenreihengrab	☐ Rasenurnenreihengrab		
☐ Rasenwahlgrab 2-stellig		☐ Rasenurnenwahlgrab 2-stellig	
Grabfeld für **anonyme** Beisetzungen im Rasenfeld		☐ Urnengrab	☐ Erdbegräbnis
Urnen-Aschenschein ausstellen für		☐ Hasede	☐ Hannover

Sterbefall :

geboren: verstorben:

Notwendige sonstige Angaben zur Bestattung

a) Wo war die/der Verstorbene zuletzt ordnungsbehördlich gemeldet?

b) Wann soll die Trauerfeier stattfinden? Datum: Uhrzeit:

c) Wann soll die Beisetzung stattfinden? Datum: Uhrzeit:

d) Unterstellung in der Kapelle vom bis

e) Unterstellung in der Kühlzelle vom bis

f) Ist die/der Verstorbene an einer der in § 6 der Verordnung über die Bestattung von Leichen vom 29.10.1964 aufgeführten ansteckenden Krankheiten verstorben? ja / nein Wenn ja, an welcher

h) Ausführendes Bestattungsinstitut:

i) Wer ist der nächste Angehörige? (Verwandtschaftsverhältnis, Name, Anschrift, Telefon)

j) An wen soll der Gebührenbescheid gesandt werden?

Datum Unterschrift Antragsteller: _____

*) nicht Zutreffendes bitte streichen