

Stempel des Bestattungsinstitutes

Kreisstadt Höxter
Bauverwaltung
Friedhofsangelegenheiten

Weitere erforderliche Unterlagen:

- Sterbefallbescheinigung
- Ggf. Erklärung zur Annahme des Nutzungsrechts
- Ggf. Einäscherungs- und Beisetzungsbestätigung

Anmeldung einer Erdbestattung Kapelle für Trauerfeier Leichenhalle ___ Tage
 Urnenbestattung Nutzung Kapellenvorplatz
 mit Tieferlegung ohne Kapelle/Kapellenvorplatz
 Stille Beisetzung auswärtige Bestattung

Trauerfeier zur Einäscherung am _____ Uhrzeit _____

Urnenanforderung beim Krematorium _____ an _____

verstorben:

Name, Vorname: _____

Ggf. Name für Namenstafel (falls abweichend): _____

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____

Wohnort, Straße: _____

Beisetzung am: _____ Uhrzeit: _____

Friedhof:

Friedhof Am Wall Westfriedhof Höxter Ortschaft _____

Vorhandene Grabstätte: Beisetzung links mittig rechts SM benachrichtigt
Abt. _____ Nr. _____ Name _____

Neue Grabstätte:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab anonym <input type="checkbox"/> Grabkammer | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab anonym |
| <input type="checkbox"/> Erdgemeinschaftsgrab Reihengrab <input type="checkbox"/> GK | <input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab Reihengrab |
| <input type="checkbox"/> Kinderreihengrab | <input type="checkbox"/> Kolumbarium Reihengrab |
| | <input type="checkbox"/> Baumbestattung Reihengrab |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab _____-stellig | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> 2-stell. <input type="checkbox"/> 5-stell. |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab 1-stell. Grabkammer Brenkhausen | <input type="checkbox"/> Baumbestattung Wahlgrab _____stellig |
| | <input type="checkbox"/> Kolumbarium Wahlgrab _____stellig |

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____ Bez. z. Verst.: _____

Wohnort, Straße: _____

- Rechnung an den Bestatter
 Nutzungsberechtigter weicht vom Zahlungspflichtigen ab

Kostenübernahmeerklärung:

Ich erkläre hiermit, dass ich Gebührenschuldner im Sinne der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Höxter bin. Sollte ich über keine ausreichenden Mittel zur Begleichung der Bestattungskosten bzw. der Friedhofsgebühren verfügen, bin ich gehalten, mich unverzüglich mit dem zuständigen Sozialamt in Verbindung zu setzen und ggf. dort einen Kostenübernahmeantrag zu stellen und die Friedhofsverwaltung hierüber in Kenntnis zu setzen.

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung von Friedhofsangelegenheiten, im Sinne des § 6 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet werden.

Höxter, den _____

Unterschrift

