

Verbindliche Beerdigungsanmeldung Friedhof Ötzingen

Angaben zur/zum Verstorbenen:

Name	Vorname
Geburtsdatum	Sterbedatum

Informationen zur Beisetzung auf dem Friedhof in Ötzingen:

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/> Trauerhalle	<input type="checkbox"/> Kühlzellennutzung
<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Grab vorhanden		<input type="checkbox"/> Urnenbeilage
Name, Vorname und Sterbedatum der bestatteten Person			
<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Erddoppelgrab)	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab in der Urnenwand Ötzingen / im Urnenhaus Sainerholz		
<input type="checkbox"/> Reihengrab (Erdeinzelgrab)	<input type="checkbox"/> Memoriam Garten		
<input type="checkbox"/> Reihengrab bis zum vollendeten 5. Lebensjahr (Kindergrab)	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab		
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Urnendoppelgrab)	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab		
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab (Urneneinzelgrab)	<input type="checkbox"/> Reihengrab (Erdeinzelgrab)		
<input type="checkbox"/> Urnenrasenreihengrab			
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab in der Urnenwand Ötzingen / im Urnenhaus Sainerholz			

Die Grabbereitigung ist vom Bestatter selbst durchzuführen.

Nur bei einer vorhandenen Grabstätte auszufüllen	
<input type="checkbox"/> Als Auftraggeber(in) übernehme/behalte ich das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte.	
Unterschrift	
gewünschter Termin (Wochentag und Datum) Beisetzungen finden nur montags bis Freitags statt.	Uhrzeit Beisetzungen finden grundsätzlich um 14.30 Uhr statt.

Bestatter:

Name des Bestatters	Unterschrift und Firmenstempel
----------------------------	---------------------------------------

Auftraggeber/Zahlungspflichtiger:

Name	Vorname
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Handy-Nr.
E-Mail	

falls abweichend

Nutzungsberechtigte/r bei Wahlgrabstätten:

Wenn dieses Feld nicht ausgefüllt wird, gilt der Auftraggeber/Zahlungspflichtiger als Nutzungsberechtigter

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschaftsverhältnis	
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail	

Mir ist bekannt, dass für die hiermit beantragten Leistungen Gebühren erhoben werden. Diese richten sich nach den jeweiligen Friedhofsgebührensatzungen der Ortsgemeinden in ihrer jeweils gültigen Fassung. Mir ist bekannt, dass die Friedhofssatzung und die Friedhofsgebührensatzung bei der Friedhofsverwaltung und online auf der Homepage der Verbandsgemeindeverwaltung Wirges www.wirges.de unter „Ortsrecht“ eingesehen werden können.

Hiermit bestätige ich, dass mir die Gestaltungsvorschriften der jeweils gültigen Friedhofssatzung bekannt sind und erkenne diese für mich und meine Rechtsnachfolger an.

Vorgenanntes Bestattungsunternehmen wird meinerseits bevollmächtigt, die Leistungen entsprechend zu beantragen.

Ort und Datum	Unterschrift Auftraggeber(in) / Zahlungspflichtige(r)
----------------------	--

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der Artikel 12 bis 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) der Verbandsgemeinde Wirges können Sie dem Link www.wirges.de/datenschutz/friedhofswesen/ entnehmen. Eine schriftliche Ausfertigung dieser Informationen können Sie durch die/den zuständige/n Sachbearbeiter/in erhalten.