

Antragsteller /Bestattungsinstitut

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

**Stadt Werl
Kommunalbetrieb
Friedhofsverwaltung
Hedwig-Dransfeld-Str. 23a**

59457 Werl

Bestattungsmitteilung

Verstorbene/r:

Name, Geburtsname: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Geboren am/in: _____

Gestorben am/in: _____

Letzte Anschrift: _____

Trauerfeier am/in: _____

Beerdigung am/in: _____

(Termin besteht erst nach Bestätigung durch die Friedhofverwaltung)

Friedhof : _____

(bitte eintragen)

Bestattungsart:

- Wahlgrab (Erdbestattung) „alt“,
Abteilung:_____ Nummer:_____ (bitte Kopie der Besitzurkunde beifügen)
- Wahlgrab (Erdbestattung) „neu“,
gewünschte Stellen (z.B. Doppelgrab = 2):
- Reihengrab (Erdbestattung)
- anonymes Reihengrab (Erdbestattung)
- Urnenwahlgrab
- Urnenreihengrab
- anonymes Urnenreihengrab

Nutzungsberechtigter:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Kostenträger:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Leistungen: (Bitte gewünschte Leistungen ankreuzen!)

- Erwerb der Grabstätte
- Wiedererwerb der Grabstätte
- Verlängerung des Nutzungsrechts
- Öffnen und Schließen der Grabstätte
- Vorherige Aufbahrung bei Urnenbeisetzung
- Benutzung des Aufbahrungsraumes (nicht in Westönnen)
- Benutzung des Trauerraums
- Benutzung der Orgel (nicht in Büderich und Westönnen)
- Raum für rituelle Waschungen
- Kühlanlage
- Ausgrabung
- Umbettung
- Sonstiges (bitte ausführen)

- Erwerb der Grabstätte
- Wiedererwerb der Grabstätte
- Verlängerung des Nutzungsrechts
- Öffnen und Schließen der Grabstätte

Notizen:

Datum/Unterschrift des Bestattungsunternehmens/Antragstellers