

Kostenübernahmeerklärung

Antrag auf Bestattung und Erwerb/Verlängerung Nutzungsrecht an einer Grabstätte auf dem Friedhof
Niedernhausen

Verstorbene/r

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Letzter Wohnsitz (Adresse):	
Sterbedatum:	
Sterbeort:	
Natürlicher Tod:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Termin

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung
Trauerfeier	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum:	
Uhrzeit:	
Grab:	
Bestattungsinstitut:	

Neuerwerb/Verlängerung einer Grabstätte

Erwerb einer Einzelgrabstätte	882,00 €
Erwerb einer Doppelgrabstätte	1764,00 €
Erwerb eines Urnenfamiliengrabes	858,00 €
Erwerb eines Faches in der Urnenwand	1176,00 €
Erwerb eines Platzes zur Baumbestattung (Urne)	600,00 €
Erwerb eines anonymen Beisetzungsplatzes	600,00 €
Die Kosten für die Verlängerung einer vorhandenen Grabstätte betragen pro Jahr 1/30.	

Bestattung/Beisetzung

Bestattungsgebühr	858,00 €
Bestattungsgebühr eines Kindes unter 5 Jahren	258,00 €
Bestattungsgebühr eines Kindes unter 5 Jahren für Tiefengrab	516,00 €
Bestattungsgebühr für Tiefengrab	1032,00 €
Beisetzung der Urne in der Aschenwahlstelle (auch anonym)	252,00 €
Beisetzung der Urne in einem Familiengrab	252,00 €
Beisetzung der Urne in der Urnenwand	204,00 €

Sonstige Gebühren und Auslagen

Benutzung der Trauerhalle	174,00 €
Benutzung der Kühlzelle je Tag	36,00 €
Umbettung einer Urne innerhalb des Friedhofes	172,00 €
Umbettung einer Urne auf einen anderen Friedhof	252,00 €
Umbettung einer Leiche innerhalb des Friedhofes	1200,00 €
Umbettung einer Leiche auf einen anderen Friedhof	858,00 €

Kostenträger/Antragsteller

Hiermit erkläre ich mich bereit, die bei der Gemeinde Fischbachtal anfallenden Kosten und Gebühren bis zum Ende der Ruhefrist der/des Verstorbenen zu übernehmen. Zusätzlich erkläre ich, dass ich das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte erwerbe und für den ordnungsgemäßen Zustand der Grabstätte verantwortlich bin.

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Verwandtschaftsverhältnis:	
Telefonnummer:	

Datum

Unterschrift