

An die  
Gemeinde Neufra  
Im Oberdorf 41  
72419 Neufra  
Tel.: 0 75 74 / 93 00 0  
Fax: 0 75 74 / 93 00 39

## Bestattungsantrag

### 1. Auftraggeber/in

Familienname	Vorname
Verwandtschaftsverhältnis/Beziehung zum/zur Verstorbenen	
Anschrift	PLZ/Ort
Telefonnummer für etwaige Rückfragen	

### 2. Verstorbene/r

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Letzte Anschrift	PLZ/Ort
Sterbedatum	Sterbeort

### 3. Bestattungsunternehmen

- Das folgende Bestattungsunternehmen ist beauftragt, die Bestattung zu übernehmen und sämtliche Formalitäten zu erledigen.

Name der juristischen Person	Ansprechpartner
Anschrift	PLZ/Ort
Telefonnummer	Faxnummer

### 4. Gewünschte Grabstätte

- Reihengrab  
 Wahlgrab / Tieferlegung  
 Urnenreihengrab  
 Urnenwahlgrab  
 Zweitbelegung im vorhandenen Wahlgrab / Urnenwahlgrab:

Verstorbene/r: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

## 5. Nutzung der Leichenhalle

- ja
- nein

## 6. Termin der Trauerfeier

Datum	Uhrzeit
-------	---------

## 7. Gewünschter Termin der Beisetzung

Datum	Uhrzeit
-------	---------

## 8. Hinweis auf die Friedhofsatzung und die Gebührenerhebung

Die Friedhofssatzung mit der Friedhofsgebührensatzung in der aktuellen Fassung können bei der Gemeindeverwaltung eingesehen werden oder unter [www.neufra.de](http://www.neufra.de) heruntergeladen werden. Zahlungspflichtiger ist der oben genannte Auftraggeber.

Ich verpflichte mich, sämtliche nach der Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Neufra im Zusammenhang mit dieser Bestattung und diesem Antrag entstehenden Gebühren der Gemeinde Neufra zu entrichten.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

### Vermerk der Friedhofsverwaltung:

Lage des Grabes:    Feld \_\_\_\_\_    Reihe \_\_\_\_\_    Nr. \_\_\_\_\_