

Antragsteller Name, Vorname(n)		Telefon	
Straße		Hausnummer	Fax
PLZ	Ort	E-Mail	

Empfänger Stadt Ballenstedt Bauverwaltungs- und Ordnungsamt/ Friedhofsverwaltung Rathausplatz 12 06493 Ballenstedt	Eingangsstempel
	Aktenzeichen/ Geschäftszeichen

Antrag auf die Benutzung der städtischen Friedhofseinrichtungen

1. Angaben Verstorbener und Bestattungsart			
Name	Vorname(n)	Geburtsname	
letzte Anschrift			
geboren am	geboren in	verstorben am	verstorben in
Der/ Die Verstorbene soll am _____ um _____ Uhr auf dem Friedhof			
<input type="checkbox"/> Ballenstedt <input type="checkbox"/> Badeborn <input type="checkbox"/> Opperode <input type="checkbox"/> Radisleben <input type="checkbox"/> Rieder beigesetzt werden.			
Trauerhallenbenutzung:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2. Angaben zur Grabstelle		
<input type="checkbox"/> Erwerb einer neuen Grabstelle. Art der Grabstelle: Erdreihengrabstelle		
<input type="checkbox"/> Einzelstelle	Erdwahlgrabstelle	Urnengrabstelle
<input type="checkbox"/> Kindergrabstelle	<input type="checkbox"/> einfache Lage	<input type="checkbox"/> Wahlgrabstelle
	<input type="checkbox"/> besondere Lage	<input type="checkbox"/> Reihengrabstelle
		<input type="checkbox"/> anonyme Urnengrabstelle
		<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsanlage mit Kennzeichnung und Pflege
<input type="checkbox"/> Nachkauf Nutzungsrecht zur Beisetzung auf einer bereits vorhandenen Grabstelle		
Name der Grabstelle: _____		
Position (Abt., Reihe, Nr.): _____		
letzte Beisetzung (wer/wann): _____		
(Sofern das bestehende Grabnutzungsrecht nicht für die notwendige Ruhezeit ausreicht, ist in jedem Fall ein Nachkauf erforderlich)		

3. Angaben zur/ zum Grabnutzungsberechtigten/ Grabpflegenden

Die/ der Grabnutzungsberechtigte übernimmt die geltenden Rechte und Pflichten entsprechend der jeweils gültigen Friedhofssatzung.

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Die/ der Grabnutzungsberechtigte bestimmt für den Fall ihres/ seines Ablebens nachfolgenden Nutzungsberechtigten:

Name, Vorname:

Anschrift:

Verwandtschaftsgrad:

4. Angaben zur/ zum Gebührenbescheidempfänger/in (falls abweichend)

Die/ Der Gebührenpflichtige ist verpflichtet, die Gebühren für die Grabnutzung und Friedhofsunterhaltung, für die Benutzung der Trauerhalle sowie für die Erteilung der Graburkunde gem. der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung zu tragen.

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

5. Bevollmächtigtes Bestattungsinstitut

Bestattungsinstitut			Ansprechpartner
Straße	Hausnummer	Ort	Telefon

Ich versichere, dass ich im Einvernehmen aller Hinterbliebenen bzw. als bevollmächtigte Person handele und ermächtigt bin, diese Vollmacht zu erteilen. Alle durch die Bestattung entstehenden Gebühren werden von mir übernommen und beglichen. Die Gebühren werden entsprechend der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung der Stadt Ballenstedt erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift Grabnutzungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Gebührenbescheidempfänger/in

Ort, Datum

Unterschrift Friedhofsverwaltung