

Evangelisch-Lutherischer Kirchenkreis Mecklenburg

Kirchengemeinde (Name, Anschrift)	Jahrgang	Lfd. Nr.
-----------------------------------	----------	----------

Anmeldung zur Bestattung

Angaben zur / zum Verstorbenen			
Name *		Vornamen *	
Geburtsdatum *	Geburtsort *	Sterbeort *	
Sterbedatum *	Letzte Anschrift *		
Standesamt (Name/Ort)		Registernummer	
Familienstand		Konfession *	
Eltern des Verstorbenen Familienname, Vornamen			Ort
Vater Mutter			
Trauerfeier ja nein	Art der Trauerfeier religiös weltlich		
Ort der Trauerfeier		Datum	
Ort der Bestattung		Datum	
Art der Bestattung		Bibeltext	
Bestattungsunternehmen		Ort	

Auftrag zur Bestattung bzw. Urnenbeisetzung

Auftraggeber		Nutzungsberechtigter (Verwandschaftsgrad: z.B. Ehepartner, Angehöriger,...)		
Familienname, Vornamen			Telefon	
PLZ, Ort		Straße, Nr.		
Art der Grabstätte	Reihengrabstätte	Wahlgrabstätte	zusätzliche Urnenbeisetzung in einer Wahlgrabstätte	Urnengemeinschaftsanlage Rasengrabstätte
	Urnenreihengrab	Urnenwahlgrab		
Feld	Reihe	Grab-Nr.	Grabbreite	Dauer in Jahren
Zusatzleistungen				
Gruft ausheben und schließen	Ruhekammer	Kapelle dekorieren	Küsterdienste	Glocken Kirche Kapelle
				Orgel Harmonium Organisten-dienste
Graburkunde			In der Kirche zu	
Gebühren für				
Bestattung	Verwaltung	Grabmahlgenehmigung	Friedhofsunterhaltung	

Über die anfallenden Gebühren, einschließlich der Grabmahlgenehmigung entsprechend der geltenden Friedhofsgebührenordnung sowie der Friedhofsordnung wurde ich informiert. Mit ist bekannt, dass ich als Auftraggeber nach erfolgter Bestattung zur Zahlung der entsprechenden Gebühren innerhalb von 30 Tagen verpflichtet bin.

_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift Antragsteller)
Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der oben genannten Kirchengemeinde	
<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift Antragsteller)
Kirchensiegel _____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift Pastor/Friedhofsverwalter)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder