

Friedhofsverwaltung Ludwigslust

Anmeldung einer Trauerfeier / Bestattung

- | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung mit. TF | | |
| <input type="checkbox"/> Trauerfeier m. Überführung | <input type="checkbox"/> Abfahrt Eichenallee | <input type="checkbox"/> Abfahrt Hauptweg Kapelle | |
| <input type="checkbox"/> UB still | <input type="checkbox"/> am Grab | <input type="checkbox"/> ab Kapelle | <input type="checkbox"/> aus Kapelle |

Name: _____ Vorname: _____

geborene: _____ Fam.-Stand: _____ Relig. _____

zul. Anschrift _____

geb: _____ Geburtsort: _____

gest.: _____ Sterbeort: _____

Grabstelle

Grabstelle vorhanden: (Feld / Grab-Nr.) _____

Antrag auf Verleihung eines Grabnutzungsrechts für ein:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab | <input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsanlage für Paare |
| <input type="checkbox"/> Erdwahlgrabstellig | <input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab m. Namensnennung |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab |
| <input type="checkbox"/> über Gestaltungsrichtlinien informiert und Infoblatt ausgehändigt (Feld 11 / 19 / 22 / UGG / UGA-Paare) | |

Grabhügel verdichten: _____ Kalenderwoche

Trauerfeier

Termin der Trauerfeier: _____ Uhr

Termin der Urnenbeisetzung: _____ Uhr

musikalische Ausgestaltung der Trauerfeier: Vormusik und Block / Lieder _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DEKO I (immergrüne Kunstpflanzen) | <input type="checkbox"/> DEKO II (zwei Bodenvasen und zwei Gestecke) |
| <input type="checkbox"/> Kondolenzmappe A4 mit Bild _____ | <input type="checkbox"/> Urkundenmappe A5 |
| <input type="checkbox"/> Graburkunde vorgelegt | |

Abschied am offenen Sarg: am _____ um _____ Uhr

sonst. Wünsche zur Trauerfeier / Beisetzung:

Auftraggeber / Nutzungsberechtigter

Der Gebührenbescheid für die Trauerfeier/ Bestattung ergeht an Auftraggeber Nutzungsberechtigten

Auftraggeber/in (wenn nicht Nutzungsber.)

Kundennummer _____

2. Grabnutzungsberechtigte/r

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum wenn 2. NB: _____ Telefon-Nr.: _____

Datum / Unterschrift: _____

Nutzungsberechtigte/r _____

Kundennummer _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Datum / Unterschrift: _____

Die Nutzung der Grabstelle auf dem Friedhof in Ludwigslust unterliegt den Bestimmungen der gültigen Friedhofsordnung. Die Grundlage des Gebührenbescheides ist die zur Zeit gültige Gebührenordnung. Der Auftraggeber übernimmt die Informationspflicht an den Nutzungsberechtigten, in dessen Auftrag er eingesetzt ist.

INTERN

Bestatter _____

Pastor _____

Redner _____

Kantor/in _____ bestellt

UB-Genehmigung ausgestellt: _____

Aushilfsträger erforderlich und bestellt: _____