



## 2. Antrag auf Beisetzungsgenehmigung (vorhandene Grabstelle)

**- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -**

Nur für interne Zwecke:	R	A	G	UA	St	L	Fr	Cl
<input type="checkbox"/> Beisetzung durch den Bestatter <input type="checkbox"/> Stille Beisetzung – (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter) <input type="checkbox"/> Rechnung über den Bestatter versenden								
<b>Angaben zum Nutzungsberechtigten</b>						<b>➔ Rechnungsempfänger</b>		
Name		Vorname(n)		Geburtsname			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtstag und –ort			Verwandschaftsverhältnis zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten				Staatsangehörigkeit	
Straße und Hausnummer				Postleitzahl und Ort				
Telefon		Mobil			E-Mail-Adresse			
<b>Angaben zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten</b>								
Name		Geburtsname					<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vorname(n)		Konfession		Familienstand			Staatsangehörigkeit	
Geburtstag und –ort		Sterbedatum und –ort			Nummer der Nutzungsurkunde			
Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> liegt bei Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> wird nachgereicht (durch den Bestatter)		<input type="checkbox"/> Verstorbener war Nutzungsberechtigter						
<b>Grabposition, auf der beigesetzt werden soll:</b>								
<b>Baumnummer</b>				<b>Grab-Nummer / Position</b>				
<p><b>Angabe der Grabposition:</b>                  Alternativ kann die Position der Grabstelle (falls bekannt) statt der Grabnummer in der nebenstehenden Zeichnung eingetragen werden.</p> <p>Die nebenstehende Darstellung verdeutlicht, dass die Zählung der Grabstätten jeweils im Norden (0°) beginnt und im Uhrzeigersinn in 30°-Schritten fortgesetzt wird.</p>								

# KÜSTENFRIEDEN ECKERNFÖRDER BUCHT

<b>Angaben zum Bestattungsunternehmen</b>			
Name		Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse	
<input type="checkbox"/> ja	Die Friedhofsverwaltung ist berechtigt Auskunft über die Grabstätten zu erteilen		
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja, um Jahre	Beantragung einer Verlängerung einer vorhandenen Grabstelle	Baum	
<input type="checkbox"/> nein		Grab-Nummer / Position	
<b>Urnenanforderung erwünscht, die Urnenanforderung wird an das Bestattungsinstitut gesandt</b>			
<input type="checkbox"/> ja			
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> an folgendes Krematorium:			
<b>Angaben zur Beisetzung</b>			
<b>Terminwunsch</b>			
<b>Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes)</b>			
<b>Angaben zur Grabstätte, Gravur Schild</b>			
<b>Hinweise</b>			
<p>Füllen Sie den Antrag vollständig aus. Sie können einen Terminwunsch für die Beisetzung angeben. Die Friedhofsverwaltung wird versuchen, im Rahmen der Möglichkeiten, Ihrem Wunsch nachzukommen. Bei Einzelgrabstätten kann festgelegt werden, ob und in welcher Form der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bei Familienbäumen können Sie die Inschrift im Rahmen der Friedhofsatzung frei bestimmen. Für Grafiken etc. entstehen zusätzliche Kosten. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:</p> <p><b>Waldfrieden &amp; Küstenfrieden GmbH</b>  <b>Friedhofsverwaltung Küstenfrieden Eckernförder Bucht • 24340 Altenhof • Gut Altenhof 22</b></p>			
<input type="checkbox"/> ja	Die Friedhofssatzung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort	Datum	Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten oder Bestatter	