



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								
Angaben zum Nutzungsberechtigten						➔ Rechnungsempfänger		
Name		Vorname(n)		Geburtsname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtstag und –ort			Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten			Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnummer				Postleitzahl und Ort				
Telefon		Mobil			E-Mail-Adresse			
Angaben zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten								
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				
Grabposition, auf der beigesetzt werden soll:								
Baumnummer				Grab-Nummer / Position				
<p>Angabe der Grabposition: 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>								

WALDFRIEDEN AM SEE

Angaben zum Bestattungsunternehmen			
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	
Urnenanforderung erwünscht, die Urnenanforderung wird an das Bestattungsinstitut gesandt			
<input type="checkbox"/> ja			
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> an folgendes Krematorium:			
Angaben zur Beisetzung			
Terminwunsch			
Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes)			
Angaben zur Grabstätte, Gravur Schild			
Hinweise			
<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>Waldfrieden & Küstenfrieden GmbH Friedhofsverwaltung Waldfrieden am See • 19069 Lübstorf • Wiligrader Str. 1</p>			
<input type="checkbox"/> ja	Die Friedhofssatzung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort	Datum	Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten oder Bestatter	