

Stadt Wadern
Eigenbetrieb Friedhöfe
Marktplatz 13
66687 Wadern

Ansprechpartner: Frau Garling und Frau Börtzler
Telefon: 06871/507 - 245 und - 235
E-Mail: friedhof@wadern.de

Anmeldung und Auftrag einer Beisetzung auf einem Friedhof der Stadt Wadern

1. Verstorbene/r

Name	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Sterbedatum
Letzte Wohnanschrift		

2. Auftraggeber/in

Name	Vorname		
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Friedhof	Bestattungsdatum (Tag, Datum, Uhrzeit)
Grabart	

3. Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte (wenn nicht gleichzeitig Auftraggeber/in)

Name	Vorname		
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

4. Gestaltungsvorschriften für Grabstätten

Einige Grabstätten aus den Friedhöfen der Stadt Wadern unterliegen besonderen Gestaltungsvorschriften (Dazu zählen u.a. die pflegeleichten Gräber (Rasen- und Waldfriedhofsgräber, Urnengärten). Die einzelnen Gestaltungsvorschriften können je nach Friedhof variieren und sind zwingend zu beachten! Sie finden diese in dem beigefügten Informationsblatt und können in der Satzung über die Friedhöfe des Eigenbetriebs Friedhöfe der Stadt Wadern (siehe §18 und Anlage zu § 18 der Friedhofssatzung) nachgelesen werden.

5. Erklärung über die Benutzung der Leichenhalle

Die Leichenhalle in _____ wird wie folgt genutzt:

- Nur Kühlzelle für ____ Tag(e)
- Nur Einsegnungshalle
- Einsegnungshalle und Kühlzelle für ____ Tag(e)
- Keine Leichenhalle

6. Beisetzung

- Trauerfeier vorher
- Trauerfeier nachher
- In der Kirche
- In der Leichenhalle
- Keine Trauerfeier / Einsegnung am Grab

7. Vollmacht und Unterschriften

Hiermit bevollmächtige ich als Auftraggeber/in der Beisetzung das von mir beauftragte Bestattungsinstitut _____ für die Bestattung anzumelden und in meinem Namen bei der Stadt Wadern rechtsverbindlich alle notwendigen Erklärungen abzugeben.

Die hier abgegebenen Erklärungen binden mich und alle zukünftigen Nachfolger im Grabnutzungsrecht auf die Dauer der Ruhezeit.

Ich habe die vorstehenden Gestaltungsvorschriften für die Friedhöfe der Stadt Wadern gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich versichere, dass ich mich an die Gestaltungsvorschriften halte und bin mir bewusst, dass von mir entgegen der Gestaltungsvorschriften aufgestellter Grabschmuck bzw. eigene Anpflanzungen vom Eigenbetrieb Friedhöfe ohne Ankündigung und entschädigungslos entfernt werden. Ich wurde vom Bestatter darauf hingewiesen, dass auf den Friedhöfen der Stadt Wadern nur Urnen aus biologisch rückstandsfrei abbaubaren Materialien verwandt werden dürfen.

Wadern, _____

Unterschrift Auftraggeber/in

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r
(falls nicht gleichzeitig Auftraggeber/in)
