

# Kreisstadt Heppenheim

Der Magistrat

Bestattungswesen Tel. 06252 – 959 301



## Antrag auf Bestattung

### I. Verstorbene/r

Name, ggf. Geburtsname, Vorname:	
Letzte Anschrift:	
Geburtsdatum / -ort:	Sterbedatum / -ort: (Sterbeurkunde beigefügt)
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch   <input type="checkbox"/> evangelisch   <input type="checkbox"/> muslimisch   <input type="checkbox"/> andere   <input type="checkbox"/> ohne Konfession	
Zuständige Kirchengemeinde:	

### II. Antragsteller/in

Name, Vorname:	Bestattungsunternehmen: (Firmenstempel und Unterschrift)
Straße/Haus-Nr.:	
Postleitzahl/Wohnort:	
Telefonnummer:	
Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen:	

### III. Angaben zur Grabstätte und zur Bestattung

Grabstätte vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grabnummer/Grabart
Friedhof Heppenheim: <input type="checkbox"/> Mitte <input type="checkbox"/> Hambach <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Kirschhausen <input type="checkbox"/> Mittershausen/Scheuerberg <input type="checkbox"/> Ober-Laudenbach <input type="checkbox"/> Wald-Erlenbach	
Beigesetzte Person(en)	Beisetzungsjahr
<b>Datum und Uhrzeit werden von der Friedhofsverwaltung festgelegt. (§9 (2) Friedhofssatzung)</b>	
<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Sarg (ohne Beisetzung)
<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Urnenbestattung	<input type="checkbox"/> Trauerfeier mit Urne (ohne Beisetzung)
<input type="checkbox"/> Urnenbestattung ohne Trauerfeier	<input type="checkbox"/> Trauerfeier Sarg/Urne mit Überführung nach:
Benutzung der Orgel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufbahrung: <input type="checkbox"/> ja Termin: <input type="checkbox"/> nein

### IV. Zahlungspflichtige/r

Ich verpflichte mich zur Übernahme der anfallenden Friedhofsgebühren. Die Gebühren gemäß der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung werden von mir unverzüglich entrichtet.	
Name, Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	
Postleitzahl/Wohnort:	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift