



## Antrag auf Einäscherung und anschließende Beisetzung einer Urne auf dem Rasenfriedhof in Braubach-Dachsenhausen

- Antrag auf Einäscherung über die Deutsche Friedhofsgesellschaft
- Beisetzung in einem Urnengrab  Teilnahme von Angehörigen
- Beisetzung in einem Urnendoppelgrab  Benutzung der Trauerhalle
- Beisetzung im Gräberfeld im Blumengarten  Beisetzung an einem Samstag
- Namensschild (nur im Blumengarten)

### Verstorbene/r:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sterbetag: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

Zuständiges Gesundheitsamt des Sterbeortes: \_\_\_\_\_

### Verantwortliche/r:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

*Als Verantwortliche/r beantrage ich die Einäscherung der/des Verstorbenen gemäß des Bestattungsgesetzes des jeweiligen Bundeslandes.*

**Erklärung:** Wird die/der Verstorbene mit Wertgegenständen zur Feuerbestattung überführt so ist mir bekannt, dass nach Überführung des Leichnams zur Feuerbestattung die Rückgabe der Wertgegenstände ausgeschlossen ist. Ich verpflichte mich, das Krematorium von allen bezüglich der Wertgegenstände erhobenen Ansprüchen freizustellen.

Mit der Verarbeitung der Daten im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestatter:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_