



**ANMELDUNG UND AUFTRAG FÜR EINE
BESTATTUNG / BEISETZUNG / TRAUERFEIER
auf dem Waldfriedhof Aumühle-Wohltorf**

Friedhofsverwaltung
Börnsenerstr. 25
21521 Aumühle
Tel: 04104 / 3059
Fax: 04104 / 80768
Kirchenbuero@kirche-aumuehle.de

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname			Familienstand
	Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			Konfession
Bestattung / Beisetzung/ Trauerfeier	<input type="checkbox"/> Tag der Trauerfeier Uhrzeit <input type="checkbox"/> Kirche Aumühle <input type="checkbox"/> Abtrag <input type="checkbox"/> Gemeindesaal <input type="checkbox"/> Kolumbarium <input type="checkbox"/> Tag der Beisetzung Uhrzeit		Bestattungsunternehmen:	
	Art der Bestattung / Beisetzung <input type="checkbox"/> Erdbestattung Sondermasse: <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung Masse:		Amtshandelnde/r Geistliche/r Organist/in / Musiker/in	
Angaben zum Grab	Neukauf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anonymes Grab <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Selbstpfleger) <input type="checkbox"/> Friedhofseigene Pflege <input type="checkbox"/> Quellengrab	<input type="checkbox"/> nein, Grabnr.:	<input type="checkbox"/> Einstelliges Grab <input type="checkbox"/> Mehrstelliges Grab <input type="checkbox"/> Bei Vorhandenem: Ggf. Größe anpassen	
Grabnutzungsrecht	Grabnutzungsberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Nachfolgende Person ist Grabnutzungsberechtigte/r <hr/> <input type="checkbox"/> Die verstorbene Person war, Grabnutzungsberechtigte/r Nachstehende Person soll Grabnutzungsberechtigte/r werden <i>Name, Anschrift, Telefonnummer/n; E-Mailadresse</i> <hr/>			
Auftraggeber/in für die Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier	Vor - & Nachname		Verwandtschaftsgrad &	
	Anschrift		Telefon & Email	
Gebührenbescheids-empfänger/in	Bestätigung der Richtigkeit der Angaben			
	<i>Datum, Unterschrift</i>			
Gebührenbescheids-empfänger/in	<input type="checkbox"/> (Neuer) Nutzungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vorsorgevertrag zu Händen <input type="checkbox"/> Bestatter <input type="checkbox"/> Sonstiges:			



**KOSTENÜBERNAHME FÜR EINE
BESTATTUNG / BEISETZUNG / TRAUERFEIER
auf dem Waldfriedhof Aumühle-Wohltorf**

Friedhofsverwaltung
Börnsenerstr. 25
21521 Aumühle
Tel: 04104 / 3059
Fax: 04104 / 80768
Kirchenbuero@kirche-aumuehle.de

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname		Familienstand
	Geburtsdatum & Geburtsort	Sterbedatum & Sterbeort	
Grabnummer:	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		Konfession
<p>Ich beantrage,</p> <ul style="list-style-type: none">• das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben,• das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern,• die Bestattung der verstorbenen Person,• die Beisetzung der Urne. <p>Mit ist bekannt, dass ich zur Zahlung der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren verpflichtet bin.</p>			
<p>Die verstorbene Person litt an einer anzeigepflichtigen Krankheit gemäß §6 Infektionsschutzgesetz (IfSG):</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:</p> <p>Seitens des Bestattungsunternehmens wird bestätigt, dass der Verstorbene im Falle einer Infektion mit Covid 19 nicht in einer kunststoffhaltigen Leichenhülle bestattet wird.</p>			
Ort, Datum		Ort, Datum	
Auftraggeber/in für die Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier		Bestattungsunternehmen	