

Antrag auf Leistungen nach der Friedhofssatzung der Stadt Hamm (Ausfertigung für das Tiefbau- und Grünflächenamt der Stadt Hamm)

Name, Vorname Antragsteller		Wohnort, Straße, Telefon	
Verwandschaftsverh. zur/zum Verstorbenen	Name, Vorname der/des Verstorbenen	geboren am	verstorben am

Ich beantrage für die Verstorbene/den Verstorbenen eine

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	auf dem Friedhof	Datum der Bestattung	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> Feuerbestattung			

Erdbestattung

<input type="checkbox"/> Reihengrabstätte <input type="checkbox"/> Kindergrab <input type="checkbox"/> Frühchen <input type="checkbox"/> -stellige Wahlgrabstätte Gestaltung der Reihen-/Wahlgrabstätte <input type="checkbox"/> Pflanzbeet <input type="checkbox"/> Vollabdeckung <input type="checkbox"/> Grabtafel im Rasen <input type="checkbox"/> anonym	bei Erwerb einer Wahlgrabstätte (mindestens 30 Jahre) Das Nutzungsrecht soll verliehen werden für die Dauer von Jahren
--	--

Feuerbestattung

<input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte <input type="checkbox"/> -stellige Wahlgrabstätte Gestaltung der Urnenreihen-/Wahlgrabstätte <input type="checkbox"/> Pflanzbeet <input type="checkbox"/> Grabtafel im Rasen <input type="checkbox"/> Urnenstele <input type="checkbox"/> Urnen - Gemeinschaftsfeld <input type="checkbox"/> Urnenkammer <input type="checkbox"/> -stellige Baumgrabstätte <input type="checkbox"/> anonym	bei Erwerb einer Wahlgrabstätte, Urnenstele oder Urnenkammer (mindestens 20 Jahre), Baumgrabstätte (mindestens 30 Jahre) Das Nutzungsrecht soll verliehen werden für die Dauer von Jahren
--	---

<input type="checkbox"/> Beisetzung in vorhandene Grabstelle	Abteilung	Feld	Reihe	Grab-Nr.
<input type="checkbox"/> Aufbahrung in Dasbecker Trauerhalle	Bezeichnung der Trauerhalle		Zeitraum	
<input type="checkbox"/> Aufbewahrung in Dasbecker Trauerhalle	Dasbeck			
<input type="checkbox"/> Trauerfeier in Dasbecker Trauerhalle	Bezeichnung der Trauerhalle		Datum	
	Dasbeck			

Mit der Durchführung der Bestattung habe ich folgendes Unternehmen beauftragt:

Name des Bestattungsunternehmens	Anschrift
----------------------------------	-----------

- Das Bestattungsunternehmen hat die Vollmacht, alles weitere zu veranlassen.
- Der Gebührenbescheid ist dem Bestattungsunternehmen zuzusenden.
- Der Gebührenbescheid ist mir zuzusenden.

Ich verpflichte mich, die entstehenden Gebühren nach der gegenwärtig geltenden Gebührensatzung für die Benutzung der Friedhöfe und Friedhofshallen der Stadt Hamm zu zahlen. Gleichzeitig bestätige ich, dass ich die Hinweise auf der Rückseite dieses Antrages zur Kenntnis genommen habe und diese beachten werde.

Datum	Unterschrift Antragsteller	Stempel und Unterschrift des Bestattungsunternehmens
-------	----------------------------	--