

Stark umrandete Felder sind von der Friedhofsverwaltung auszufüllen

Tag der Bestattung	Uhrzeit	zu öffnendes Grab	lfd. Nr.
Abweichender Tag der Trauerfeier		Uhrzeit	Ort der Trauerfeier

Stadt Elmshorn
 Der Oberbürgermeister
 Städtischer Friedhof
 Stabeltwiete 14 a
 25337 Kölln-Reisiek

Anmeldung einer Bestattung auf dem Friedhof Kölln-Reisiek

Angaben zur verstorbenen Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname			Geburtstag
Letzte Anschrift			
Sterbetag	Sterbeort	Sterbebuch-Nr.	Standesamt

Angaben zur für die Grabstelle nutzungsberechtigten Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname		Geburtstag
Anschrift (soweit abweichend von der Anschrift der verstorbenen Person)		
Familienstand zum Verstorbenen	Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:

Nutzungsrecht: Neuerwerb Verlängerung Umschreibung auf die o.g. nutzungsberechtigte Person

Trauerfeier:

Ort (z.B. große Kapelle/kleine Kapelle)	Tag	Uhrzeit (von - bis)
---	-----	---------------------

Bestattung: Erdbestattung Urnenbestattung

Grab

direkt im Anschluss an die Trauerfeier

am:

Tag	Uhrzeit	Treffpunkt
-----	---------	------------

Nutzung Kühlraum: Nein Ja

Zeitraum

Bemerkungen:

Grabnutzungsrecht

Der/Die unterzeichnende Nutzungsberechtigte beantragt das Recht, die Grabstätte für die Ruhezeit von 25 Jahren bei Sargbestattungen und 20 Jahren bei Urnenbestattungen zu nutzen bzw. die Nutzungszeit soweit zu verlängern, dass die Ruhezeit der jetzt beizusetzenden Person sowie die Ruhezeiten aller anderen auf dem Grab beigesetzten Personen entsprechend der Friedhofssatzung der Stadt Elmshorn damit mindestens abgegolten ist. Die Grabstätte bleibt Eigentum der Friedhofsträgerin. Für die zu entrichtenden Gebühren sind die oder der Grabnutzungsrechtige und das beauftragte Bestattungsunternehmen als Antragsteller Gesamtschuldner gegenüber der Friedhofsträgerin. Die Haftung des Bestattungsunternehmens beschränkt sich auf die aufgrund des Geschäftsbesorgungsvertrages zu leistenden Zahlungen. Das Bestattungsunternehmen ist für die rechtzeitige Anmeldung und Vorlagen aller erforderlichen Dokumente verantwortlich.

Ort, Datum	Ort, Datum
Nutzungsberechtigte/r	Bestattungsunternehmen