

**Bestattungsantrag / Vollmacht  
für eine neue Grabstätte**

Datum:

Hiermit beauftrage ich das Bestattungsinstitut

gemäß der z. Z. gültigen Gebührenordnung der Stadt Bad Homburg v. d. Höhe für die Benutzung der kommunalen Friedhöfe und ihrer Einrichtungen, (welche mir ausgehändigt ist), die Gebühren zu meinen Lasten,  
für **die/den Verstorbene/n**

Name Straße/Nr. Ort Geb.-Datum Sterbe-Datum

zu berechnen.

**Hiermit bestätige ich, über die vorhandenen Grabarten und deren Gestaltungsvorschriften auf den städtischen Friedhöfen hingewiesen worden zu sein. Ich habe mich für den Erwerb folgender Grabart entschieden.****Das Nutzungsrecht an einer**

<input type="checkbox"/>	Erdreihengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Urnenfamiliengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Urnenreihengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Kinderreihengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Urnensondergrabstätte	<input type="checkbox"/>	Anonyme Urnenreihengrabstätte
<input type="checkbox"/>	Erdwiesenreihengrabstätte	<input type="checkbox"/>	Wald des Lichts	<input type="checkbox"/>	Urnenreihengrabstätte mit Treuhandvertrag
<input type="checkbox"/>	Wasserurne	<input type="checkbox"/>	Friedhain	<input type="checkbox"/>	Urnenstele
<input type="checkbox"/>	Erdfamiliengrabstätte				Tiefgrab
<input type="checkbox"/>	Erdfamiliengrabstätte <b>ohne</b> bes.Gestaltungsvorschriften / F7				
<input type="checkbox"/>	Erdsondergrabstätte				
<input type="checkbox"/>	Urnenreihenwiesengrabstätte				
<input type="checkbox"/>	Erdgrabstätte in Gemeinschaftsgrabanlage				
<input type="checkbox"/>	Urnengrabstätte in Gemeinschaftsgrabanlage				

mit \_\_\_\_\_ Plätzen auf dem Friedhof \_\_\_\_\_ zu erwerben und die Bestattung / Beisetzung zu veranlassen.

Bestattung	Urnenbeisetzung	Trauerfeier
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Trauerhalle	mit Trauerhalle	mit Sarg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Trauerhalle	ohne Trauerhalle	mit Urne

(Trauerhallenbenutzung inkl. Kerzen, Lorbeerbäume, Harmoniumbenutzung)

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr **vorbereiten**

Abschiedsraum

ja

nein

Ausschmückung des Grabes soll

mit Grün

ohne Grün erfolgen

Veröffentlichung Zeitung / Aushang

ja

nein

6 Träger bei Gesamtgewicht Sarg über 120 kg

ja

Einstellung in einen Kühlraum / Tiefkühlraum ab:

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich für alle anfallenden Kosten im Zusammenhang mit der Bestattung / Beisetzung aufkommen und mit dem Nutzungsrecht an der Grabstätte die Grabgestaltungsvorschriften einhalten werde.**

Name/Vorname Straße PLZ/Wohnort

Telefon

Unterschrift der/des Rechnungsnehmers / Rechnungsnehmerin und  
der/des NutzungsberechtigtenNutzungsberechtigte / Nutzungsberechtigter ist / wird: (nur auszufüllen, wenn **nicht** mit Rechnungsnehmer/in identisch)

Name/Vorname Straße PLZ/Wohnort

Telefon

vollständige Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten