



### Bestattungsantrag

Ich

Name, Vorname der/s Verfügungs- bzw. Nutzungsberechtigten der beantragten/vorhandenen Grabstätte

Anschrift und Telefonnummer

beantrage hiermit die Beerdigung/Beisetzung der/des Verstorbenen

Name, Vorname

zuletzt wohnhaft in

Geburtstag und / -ort

Todestag und / -ort

Konfession / Kirche

auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

☐ mit Trauerfeier in der Trauerhalle ☐ ohne Trauerfeier in der Trauerhalle.

Die Beisetzung findet auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ statt.

Aushang: ☐ ja ☐ nein

### Kostenübernahme

- ☐ Benutzung der Trauerhalle für eine Trauerfeier (269,90 €)
- ☐ Aufbewahrung des Verstorbenen in der Trauerhalle (pro Tag 61,48 €)  
ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- ☐ Erdbestattung (667,08 €)
- ☐ Urnenbeisetzung in einen Urnenerdgrab auch anonym (189,36 €)
- ☐ Urnenstele (132,10 €)
- ☐ Einzelgrab für Erdbestattung (1.379,88 €)
- ☐ Einzelwahlgrab für Erdbestattung (1.472,98 €)
- ☐ Zweierwahlgrab für Erdbestattung (2.527,29 €)
- ☐ Dreierwahlgrab für Erdbestattung (3.295,33 €)
- ☐ Einzelurnengrab (677,48 €)
- ☐ anonymes Urnengrab (755,06 €)
- ☐ Urnenbaumreihengrab (813,25 €)
- ☐ Urnenwahlgrab (822,95 €)
- ☐ Urnenbaumwahlgrab (968,41 €)
- ☐ Urnenstele (1.143,71 €)





- ☐ vorhandenes Wahlgrab für Erdbestattung
- ☐ vorhandenes Urnenwahlgrab
- ☐ vorhandenes Urnenbaumwahlgrab
- ☐ vorhandene Urnenstele
- ☐ Zuschlag der Bestattungskosten ab freitags 13:00 Uhr (25 %)

---

Name der/des Erstverstorbenen in dem Wahlgrab

---

Name des Nutzungsberechtigten

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben korrekt sind und ich die durch die Beisetzung entstehenden Kosten der Stadt Niddatal übernehmen werde. Für weitere Auskünfte steht Ihnen die Friedhofsverwaltung unter 06034/912444 zur Verfügung. FAX: 06034/912481

---

Ort, Datum

Unterschrift der/s Verfügungs- bzw. Nutzungsberechtigten

Beruf des Verstorbenen:

☐ Testament: ☐ ja ☐ nein

wo:

☐ Nachlass:

☐ Kinder:

---

---

---

---

---

