

# BESTATTUNGSANTRAG - STADT KARBEN



Beantragt wird die Beerdigung / Beisetzung der / des Verstorbenen:

Name, Vorname (gegebenenfalls Geburtsname)

zuletzt wohnhaft in

Geburtstag und /-ort

Todestag und /-ort

Konfession

Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur / zum  
Verfügungs- bzw. Nutzungsberechtigten

Pfarrer / in  
(wenn bekannt)

Als Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigte/r wird eingetragen:

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

Anschrift

- ohne Aufbewahrung  
 ohne Trauerfeier

- mit Aufbewahrung \*  
 mit Trauerfeier (Nutzung der Friedhofskapelle 180,00 €)  
 mit Trauerfeier (Nutzung der Friedhofskapelle in **Rendel** 100,00 €)

auf dem Friedhof im Stadtteil: \_\_\_\_\_

Orgel:  ja /  nein

Aushang:  ja /  nein

Kondolenzstände:  ja /  nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beisetzung eines totgeborenen Kindes oder eines Fötus / **Sammelbestattungsplatz Okarben**

**Nutzungsrecht und -gebühr an einem neuen:**

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab bis zum 10. Lebensjahr | 25 Jahre * | <input type="checkbox"/> anonym |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab ab dem 10. Lebensjahr  | 25 Jahre * |                                 |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab / Stelle                 | 30 Jahre * |                                 |
| <input type="checkbox"/> Tiefwahlgrab 2-stellig            | 30 Jahre * |                                 |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab                   | 20 Jahre * | <input type="checkbox"/> anonym |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab / Stelle            | 20 Jahre * |                                 |
| <input type="checkbox"/> Urnenrasengrab / Stelle           | 20 Jahre * |                                 |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer / Stelle              | 20 Jahre * |                                 |

\_\_\_\_\_ Anzahl der Stellen bei einer Wahlgrabstätte bzw. der Urnenplätze

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nutzungsrecht an einem **bestehenden Erdwahlgrab**  
 Nutzungsrecht an einem **bestehenden Urnenwahlgrab**  
 Nutzungsrecht an einer **vorhandenen Urnenkammer**

(Die Nacherwerbgebühr errechnet sich gemäß 1. Nachtrag der Gebührenordnung - Anlage 2.)

Name, Vorname der/s Vorverstorbenen

Sterbedatum der/s Vorverstorbenen

**Bestattungsgebühren:**

**für Verstorbene eines Kindes vor dem 10. Lebensjahr**

als Erdbestattung \*

---

**für Verstorbene ab dem 10. Lebensjahr**

als Erdbestattung **Sarggrab** \*

als Erdbestattung in einem **Tiefgrab / Erstbestattung** \*

als Erdbestattung **Folgebestattung** \*

als Erdbestattung in einem Grab für **Tuchbestattungen** 1.200,00 €

als Urnenbeisetzung \*

als Urnenbeisetzung in einer **Urnenkammer** \* - Dies ist eine Pauschalgebühr gemäß § 6 Abs. 2 b, welche für die Dienstleistung der Stadt Karben erhoben wird.

**Es wird die Leistung von \_\_\_\_\_ Trägern in Anspruch genommen.** \*

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

---

**\* Die Gebühren richten sich nach der in Anlage 1 festgelegten Beträge der Friedhofsgebührenordnung der Stadt Karben gültig ab 01.06.2014.**

---

Bei einer Bestattung in einer vorhandenen Grabstätte muss die vorhandene Bepflanzung, die Grabaufbauten und soweit erforderlich das Grabmal unverzüglich vom Verfügungs- bzw. Nutzungsberechtigten entfernt werden lassen.

**Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die vorstehenden Ausführungen sorgsam gelesen und verstanden habe. Ferner bestätige ich, dass ich die jeweils geltende Friedhofsordnung der Stadt Karben hinsichtlich Erwerb, Nutzung, Pflege und Instandhaltung der Grabstätte anerkenne. Jeder Wechsel in der Person des Inhabers des Verfügungs- bzw. Nutzungsrechts ist der Friedhofsverwaltung anzuzeigen. Die Bestattungsgebühren werden auf der Grundlage der jeweils gültigen Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Karben erhoben.**

Nähere Auskünfte erteilt die Friedhofsverwaltung (06039/481-330).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Verfügungs- bzw. Nutzungsberechtigten

---

**Nachfolgendes ist bitte von dem durchführenden Bestattungsunternehmen auszufüllen.**

Vorgenannte Person wurde

beigestellt am: \_\_\_\_\_

auf dem Friedhof: \_\_\_\_\_

Trauerfeier mit Sarg / Urne\* erfolgt am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Erdbestattung / Urnenbeisetzung\* erfolgt am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

(\* bitte entsprechende Streichung vornehmen)

---

**Bemerkungen:**

---

  

---

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der Pietät

Bestattungsantrag der Stadt Karben gültig ab 01.01.2015