

An die
Ev. Friedhof Lauenburg
Lütauer Chaussee 2
21481 Lauenburg/Elbe

Fon: 04153-3030

Fax: 04153/598652

ABSENDER:

Anmeldung und Auftrag für eine Trauerfeier / Bestattung / Beisetzung

Angaben über die verstorbene Person	Name, Vorname, ggf. Geburtsname				Familienstand				
	Geburtsdatum	Geburtort	Sterbedatum	Sterbeort					
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)				Konfession				
Bestattungen Beisetzungen Trauerfeiern	Tag der Beisetzung / Trauerf.	Uhrzeit	Trauerfeier <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Amtshandelnde/r Geistliche/r				
	Art der Bestattung <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Feuerbestattung		Nutzung Leichen-/Kühlkammer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Nutzung Abschiedsraum <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Angaben zum Grab	<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Themengarten)				
	<input type="checkbox"/> Reihengrab (Gartenanlage)		<input type="checkbox"/> Reihengrab (Grünanlage)		<input type="checkbox"/> Urngemeinschaftsfeld <input type="checkbox"/> ohne Namensnennung				
	<input type="checkbox"/> Urnengrabstätte	<input type="checkbox"/> Sarggrabstätte über 1,20 m	<input type="checkbox"/> Sarggrabstätte bis 1,20 m	Friedhof	Feld	Reihe	Nummer	Zahl der Breiten	Beginn der Nutzungszeit
	<input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden			<input type="checkbox"/> Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte					
	Angaben zur Person als Nutzungsberechtigte/ Nutzungsberechtigter als Auftraggeber/ Auftraggeberin		Die verstorbene Person war <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person ist <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r		Nachstehende Person soll <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigte/r werden		
Name, Vorname, ggf. Geburtsname									
Geburtsdatum			Geburtsort			Verwandtschaftsgrad			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)						Telefonnummer			
Ich beantrage, <input type="checkbox"/> das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben/ entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern. <input type="checkbox"/> die Bestattung der verstorbenen Person. <input type="checkbox"/> die Beisetzung der Urne/n <input type="checkbox"/> Beisetzg. mit Angehörigen <input type="checkbox"/> stille Beisetzung									
Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren verpflichtet bin. Ort _____ Datum _____ Auftraggeber/in für die Beisetzung / Trauerfeier _____ _____ X _____ rechtsverbindliche Unterschrift									
Hiermit bestätige ich die Anmeldung zur Beisetzung/Trauerfeier. Ort _____ Datum _____ Bestattungsunternehmen _____ _____ X _____ rechtsverbindliche Unterschrift									
<input type="checkbox"/> Aushang <input type="checkbox"/> Matten		Steinmetz: Bemerkungen:							