

Gemeinde Engelskirchen
-Friedhofsabteilung-
Engels-Platz 4

51766 Engelskirchen



Erklärung über die Verlängerung einer Wahlgrabstätte

Name, Vorname der/des Verstorbenen	Sterbedatum
------------------------------------	-------------

Name, Vorname, Anschrift des Nutzungsberechtigten	Telefonnummer
---	---------------

Auf der Grundlage der jeweils gültigen Friedhofs- und Gebührensatzung der Gemeinde Engelskirchen beantrage ich für die Beisetzung der / des vorgenannten Verstorbenen die Verlängerung folgender Wahlgrabstätte:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Friedhof Engelskirchen | <input type="checkbox"/> Friedhof Loope | <input type="checkbox"/> Friedhof Osberghausen |
| <input type="checkbox"/> Friedhof Ränderoth | <input type="checkbox"/> Friedhof Schnellenbach | <input type="checkbox"/> Friedhof Wallefeld |
| <input type="checkbox"/> alter Teil | <input type="checkbox"/> neuer Teil | <input type="checkbox"/> mittlerer Teil |

Feld Nr.:	Grab Nr.:	Name des zuletzt Beigesetzten
-----------	-----------	-------------------------------

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Urnenbestattung | |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab | <input type="checkbox"/> einstellig, | <input type="checkbox"/> mehrstellig (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab-Grabkammersystem | zweistellig | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab | vierstellig | |
| <input type="checkbox"/> pflegefreies Urnenwahlgrab | zweistellig | <input type="checkbox"/> Nachbeschriftung
Grabsteinplatte |
| <input type="checkbox"/> pflegefreies Urnenwahlgrab
im Waldfriedhofsbereich | zweistellig | <input type="checkbox"/> Namensplatte für den
Waldfriedhofsbereich |

Name für die Grabsteinplatte:

Hiermit wird verbindlich erklärt,

- dass ich Nutzungsberechtigter der vorgenannten Grabstätte bin (Graburkunde lag vor).
- dass der bisherige Nutzungsberechtigte damit einverstanden ist, dass das Nutzungsrecht nach der Verlängerung, auf mich übertragen wird.
- dass der bisherige Nutzungsberechtigte verstorben ist.

Alle anfallenden Kosten für die Beisetzung (Verlängerung der Grabstelle, Herstellung des Grabes etc.), werde ich nach Erhalt der Friedhofsgebührenrechnung begleichen.

Ich wurde darüber informiert, dass ich als Nutzungsberechtigter bzw. Ansprechpartner der Grabstätte bei der Friedhofsverwaltung bis auf weiteres geführt werde und dass ich jede Änderung bzw. Wechsel der Nutzungsberechtigung der Friedhofsverwaltung unverzüglich mitteilen muss.

Hiermit bestätige ich zudem, dass mir meine Rechte und Pflichten aus der aktuell gültigen Satzung für die Friedhöfe der Gemeinde Engelskirchen bekannt sind und die Vorschriften der o.g. Satzung beachte.

Ebenfalls bestätige ich, dass die Gemeinde Engelskirchen, bei einem Verstoß, mich als Ansprechperson kontaktiert und ich den Aufforderungen der Gemeinde Engelskirchen nachzukommen habe.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift - Nutzungsberechtigter)