

# Friedhof der Stadt Bad Bergzabern

## Antrag auf Bestattung

Für die Beisetzung des Sarges/der Urne der/des Verstorbenen

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift der/des Verstorbenen)

geboren am \_\_\_\_\_, verstorben am \_\_\_\_\_

bitte ich um Überlassung einer Grabstätte auf dem städtischen Friedhof

Abt. \_\_\_\_\_, Feld \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_

- in einer vorhandenen Grabstätte von \_\_\_\_\_
- als Wahlgrabstätte:  Einzelgrabstätte  
 Doppelgrabstätte
- für die Dauer von 25 Jahren mit dem Recht der Verlängerung nach Ablauf dieser Zeit und Zubettung
- als Reihengrabstätte
- für die Dauer von 25 Jahren ohne Recht auf Verlängerung und Zubettung
- als Urnengrabstätte für die Dauer von 25 Jahren mit dem Recht auf Verlängerung nach Ablauf dieser Zeit und Zubettung
- als Urnenwandstellplatz für die Dauer von 25 Jahren mit Recht auf Verlängerung und Zubettung
- als Urnenreihengrabstätte für die Dauer von 15 Jahren auf dem Urnenfeld „Alter Friedhof“ ohne Recht auf Verlängerung und Zubettung

Die Beisetzung soll am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr von der städtischen Friedhofshalle aus stattfinden.

Weiter wird beantragt:

- Herstellung Erdgrab  einfachtief  
  doppeltief
- Bestattung zu Sonderzeiten  Montags bis Donnerstags nach 16 Uhr  
Mit entsprechender Gebühr  Freitag ab 12 Uhr
- Herstellung Urnengrab
- Nutzung der Leichenhalle:  Zellenbenutzung mit Trauerfeier  
 Zellenbenutzung ohne Trauerfeier  
 Trauerfeier ohne Zellenbenutzung

Gleichzeitig wird eine Verwaltungsgebühr fällig.

Es ist mir bekannt, dass die Stadt Bad Bergzabern seit dem 01.09.2010 keine Sargträgerdienste anbietet. Trägerdienste Urne verbleiben bei den Aufgaben der Stadt und werden dementsprechend berechnet.

Es ist mir bekannt, dass eine Beisetzung nur nach vorheriger Genehmigung der Stadt Bad Bergzabern erfolgen darf.

Das Nutzungsrecht an der Grabstätte erwirbt / Die Kosten für die Beisetzung werden bezahlt von:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname & Anschrift)

Zusätzliche(r) Angehörige(r) als Vertreter/in des(der) Nutzungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname & Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Bestattungsunternehmen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Stadt Bad Bergzabern)

**Mit diesem Antrag wird erklärt, bei Nutzung der Leichenhalle / des Friedhofes während einer Beisetzung die derzeit geltende Corona-Bekämpfungsverordnung nebst deren Vorgaben einzuhalten und die Stadt diesbezüglich von jeglichen Haftungsansprüchen freizustellen.**