

Bestattungshaus \_\_\_\_\_

Troisdorf, den \_\_\_\_\_

## Bestattungsauftrag für den, die Verstorbene(n)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft in: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

gestorben am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Termin auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr.

Bestattung ohne Trauerhallennutzung  Bestattung mit Trauerhallennutzung  nur Trauerhallennutzung

Bestattungstermin erfolgt später am \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr auf dem Friedhof:

Benutzung der Kühlzelle von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Sargversenkgerät erforderlich:  ja  nein\*

**\*sind Seile und Kanthölzer selbst mitzubringen**

Es werden voraussichtlich:  bis 20  bis 50  bis 100  über 100 Trauergäste erwartet.

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bio-Urne               | <input type="checkbox"/> pflegefreies Urnenpartnergrab |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab        | <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab      |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab          | <input type="checkbox"/> pflegefreies Urnenreihengrab  |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer            | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab Ruhepark      |
| <input type="checkbox"/> Urnenstreufeld         | <input type="checkbox"/> Tiefgrab im Bestattungsgarten |
| <input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab | <input type="checkbox"/> pflegefreies Reihengrab       |
|   | <input type="checkbox"/> Wahlgrab                      |
|   | <input type="checkbox"/> Wahlgrab für Muslime          |
|   | <input type="checkbox"/> Tiefgrab                      |

Bestattung in vorhandenes Grab:  ja  nein Falls ja, Grablage: \_\_\_\_\_

Das Grabmal und/oder die Einfassung/Abdeckplatten müssen vom Steinmetz abgeräumt werden.

Name der Steinmetzfirma: \_\_\_\_\_

## Kostenträger

Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Verbandschaftsverhältnis zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

## Kostenübernahmeerklärung für den Sterbefall

### zur Vorlage bei der Friedhofsverwaltung Troisdorf

Mir ist bekannt, dass anlässlich der Beisetzung/Trauerfeier/Nutzung der Kühlzelle neben den Kosten für den Bestatter auch städtische Gebühren von mir zu entrichten sind. Über die Höhe der Gebühren, die entsprechend der z. Zt. geltenden Friedhofsgebührensatzung der Stadt Troisdorf berechnet werden, wurde ich durch das Bestattungsunternehmen informiert. Ich wurde auch darüber informiert, dass bei bereits bestehenden Grabstätten anlässlich der Beisetzung eine Verlängerung des Nutzungsrechtes erforderlich werden kann. Über die Höhe der in diesem Zusammenhang anfallenden Gebühren wurde ich ebenfalls durch das Bestattungsunternehmen informiert.

Mit der Unterzeichnung wird die Verpflichtung zur fristgerechten Zahlung der Gebühren anerkannt. Verfügt der Unterzeichner als Veranlasser der Beisetzung nicht über ausreichende Mittel, so wird anheimgestellt, zeitnah beim zuständigen Sozialamt einen Kostenübernahmeantrag zu stellen.

Der Unterzeichner als Veranlasser der Beisetzung wurde auch über die bestehende Verpflichtung informiert, anlässlich einer Beisetzung in eine bereits vorhandene Grabstätte diese rechtzeitig abräumen zu lassen. (Entfernung von baulichen Anlagen einschl. der Fundamentierungen, Bepflanzungen, Grabzubehör etc.) Die Abräumung muß dergestalt erfolgen, dass der Grabaushub vollständig im Grabmaß durchgeführt werden kann. Diese Verpflichtung betrifft auch die ordnungsgemäße Wiederherstellung der baulichen Anlage nach der Beisetzung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich bin oder werde Nutzungsberechtigter für diese Grabstätte:**  ja  nein

**Falls nein, das Nutzungsrecht soll erhalten:**

#### A) Übertragung des Nutzungsrechts auf Einzelpersonen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Für den Fall, dass der Nutzungsberechtigte verstirbt, soll das Nutzungsrecht übergehen auf:**

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Übernehmenden des Nutzungsrechtes

#### B) Übertragung des Nutzungsrechts auf Personengemeinschaften

(z. B. Geschwister, Erbengemeinschaften, hier alle Namen, anschriften und Unterschriften der Mitglieder eintragen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**bevollmächtigt für die Personengemeinschaft ist folgendes Mitglied:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Nutzungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bestatters