



# Aufnahmeschein Verstorbene/r

## Friedhof der Gemeinde Bickenbach

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Name \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestattungsunternehmen Stempel: \_\_\_\_\_

Trauerfeier am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr in der  Kirche  Trauerhalle  
Bestattung am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Anzahl Bauhofmitarbeiter während der Beisetzung: \_\_\_\_\_

Nutzung des Kühlraums vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grabart: (\*\*\*) Nur bei Wahlgräbern ist eine Verlängerung der Nutzungszeit möglich! (\*\*\*)

- Einzelwahlgrab  Doppelwahlgrab  Reihengrab  Kindergrab  
 Urnenwand  Urnenerdwahlgrab  Urnenerdriehengrab  Anonyme Urnenbeisetzung  
 Baumurnengrab/Röhre  Gemeinschaftsurnengrab

Grabstätte:  vorhanden von Name \_\_\_\_\_ verstorben am \_\_\_\_\_  Neukauf

Name und Anschrift Nutzungsberechtigte/r/ / Kostenträger/in:

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

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

**Die von der Gemeinde Bickenbach erhobenen Gebühren für Bestattung und Grabstätte werden vom Unterzeichner/Nutzungsberechtigten übernommen.**

**Er/sie ist darüber informiert, dass aufgrund der Vorgaben der Gartenbau-Berufsgenossenschaft Grabmale, Fundamente und Grabzubehörteile der auszusachtenden Grabstelle entfernt werden müssen, wenn sie Personen während der Arbeiten gefährden könnten. Die genannten Teile der Grabanlage werden auf Kosten des Unterzeichners entfernt.**

**Die Grabstätte muss innerhalb von zwei Jahren nach Bestattung satzungsgemäß hergerichtet werden. Die Kosten trägt der Nutzungsberechtigte.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Nutzungsberechtigter \_\_\_\_\_

Unterschrift Kostenträger \_\_\_\_\_