

Friedhofsverwaltung der Stadt Oberhausen

Anmeldung zur () Bestattung / () Trauerfeier in Oberhausen mit () Sarg / mit () Urne

Bestatter: _____

Auftraggeber/Nutzungsberechtigter: _____
(Name, Vorname)

(Geb.-Datum) (Telefon, freiwillig)

(Straße) (PLZ, Ort)

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: _____

Verstorbene/r: _____
(Name, ggf. Geb.-Name) (Vorname) (Geb.-Datum/Sterbedatum)

wohnhaft gewesen: _____
(Straße) (PLZ/Ort)

Trauerfeier wird () gewünscht () nicht gewünscht

in der Trauerhalle des : _____ Uhr
(Friedhof) (Datum) (Uhrzeit)

Der/Die Verstorbene soll am: _____ um _____ Uhr auf dem Friedhof

_____ Feld: _____ Nr. _____

beigesetzt werden, in folgender Grabstätte:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderreihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenstele neu /
vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenrasenreihengrab | |
| <input type="checkbox"/> Rasenreihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab anonym | |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab anonym | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab / neu / vorhanden | |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab / neu / vorhanden | <input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab | |

Nebenleistungen auf städtischen Friedhöfen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kapellennutzung | <input type="checkbox"/> Urnenfeerraum |
| <input type="checkbox"/> Nutzung der Abschiedsräume | <input type="checkbox"/> Nutzung der Kühlräume (NF) |
| <input type="checkbox"/> Benutzung des Raumes für
rituelle Waschungen | <input type="checkbox"/> Zellennutzung |

Der Auftraggeber verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die oben beantragten Leistungen zu übernehmen. Eventuelle telefonische Änderungen gelten als vom Auftraggeber veranlasst. Der Auftraggeber ist darüber hinaus verpflichtet, die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, sofern kein Nutzungsberechtigter hierfür in Frage kommt.

Die Unterschrift des Auftraggebers wurde im Beisein des Bestatters geleistet.

Die Rechnung soll erhalten: () Auftraggeber für die/den Verstorbenen () Bestatter

(Datum) (Auftraggeber) (Bestatter)