**Auftrag auf Nutzung von städtischen Bestattungseinrichtungen /   
Bestattungsauftrag für städtische Friedhöfe**

**Angaben zur verstorbenen Person:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname, ggf. Geburtsname | | | | | Geburtsdatum und -ort |
|  | | | | |  |
| verstorben | am: | | | in: | |
| In Hersbruck gemeldet gewesen | | ja, bis zum Tod bzw. zuletzt (Jahr/Zeitraum)  nein | | | |
| Letzte Meldeanschrift sofern nicht in Hersbruck gemeldet | | |  | | |
| Sofern kein Bestattungsanspruch nach der Friedhofssatzung besteht, beantrage ich hiermit die (kostenpflichtige) Erlaubnis, dass die verstorbene Person in der nachfolgend genannten Grabstätte bestattet werden darf. | | | | | |

**Mit der Durchführung der Bestattung habe ich folgendes Bestattungsinstitut beauftragt**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Anschrift |  |
| Kontaktdaten (Tel. / Mail) |  |

Ich ermächtige das vorgenannte Bestattungsinstitut, die notwendigen organisatorischen Abstimmungen mit der Friedhofsverwaltung bzw. evtl. erforderliche Beauftragungen vorzunehmen.

**Nutzung städtischer Räumlichkeiten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Räumlichkeit* | | *am bzw. von* | *bis (falls noch nicht bekannt – bitte nachmelden)* | |
| **Alter Friedhof** |  |  |
| Leichenhalle |  |  |
| Kühlraum in der Leichenhalle |  |  |
| Trauerhalle |  |  |
| **Neuer Friedhof** |  |  |
| Leichenhalle |  |  |
| Kühlung in der Leichenhalle |  |  |

(Hinweis: Die Einstellung eines Sarges ist nach entsprechender Absprache an Werktagen in der Zeit von   
7:00 Uhr bis 15:00 Uhr möglich. Mobilfunknummer des Friedhofswärter: 0173/8509304)

**Trauerfeier**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Friedhof | Datum, Uhrzeit | Beginn (Örtlichkeit) | |
| Alter  Neuer |  | Kirche (mit der Kirchengemeinde abzustimmen)  Leichenhalle NF  Trauerhalle AF  direkt am Grab  Sonstige Örtlichkeit: | |
| (**Wichtiger Hinweis**: Die städtischen Räumlichkeiten (z.B. Leichenhalle) werden vom Friedhofswärter eine Stunde vor Beginn geöffnet und eineinhalb Stunden nach Beginn wieder verschlossen.  **Sofern andere Zeiten erforderlich sein sollten** **– bitte direkt mit dem Friedhofswärter absprechen**. Mobilfunknummer des Friedhofswärter: 0173/8509304) | | |

**Bestattung**

**Angaben zur Grabstätte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Friedhof | Teil/Abteilung | Nummer |
| Alter  Neuer |  |  |
| (Hinweis: Für evtl. Neuerwerb/Verlängerung/Umschreibung bitte den „Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung eines Nutzungsrechts für eine Grabstätte auf einem städtischen Friedhof“ beilegen.) | | |

**Erdbestattung (Sarg)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Die Grabherstellung** |  |
| erfolgt durch das umseitig beauftragte Bestattungsunternehmen.  (eine Erlaubnis zur Grabherstellung auf den städtischen Friedhöfen in Hersbruck ist vorhanden) | erfolgt (ggf. zusätzlich) durch einen, vom Bestattungsinstitut beauftragten Dienstleister mit Erlaubnis zur Grabherstellung auf den städtischen Friedhöfen in Hersbruck.  Bei evtl. erforderlichen kurzfristigen Abstimmungen wird um Kontaktaufnahme gebeten  mit dem beauftragten Bestattungsinstitut (siehe umseitig)  direkt mit dem, vom Bestattungsinstitut beauftragten Dienstleister: |
| (Hinweis: Das Befahren von Freiflächen außerhalb der Wege (z.B. Wiesen) ist grundsätzlich mit dem Friedhofswärter - 🕿 0173/8509304 – abzusprechen.) | |
| **Angaben zur Sarggröße**  Standardgröße (Breite max. 0,70 m x Länge max. 2,00 m  Breite:       m / Länge:       m | |

**Urnenbestattung**

|  |
| --- |
| * Urnengräber in der Erde werden i.d.R. mit einem Durchmesser von 0,30 m und einer Tiefe von 0,70 m angelegt.   **Sofern Überschreitung der jeweiligen „Standardmaße“:**  Durchmesser der Urne:       / Höhe der Urne:   * Bei Urnennischen/Urnenerdgrabsystemen beachten Sie die maximalen Größenangaben in der [Friedhofssatzung](https://hersbruck.de/downloads/friedhofssatzung-ab-1-1-2024/). Eine Überschreitung dieser Größen ist nicht möglich. * Bitte beachten Sie, dass das entsprechende Grab spätestens 2 Werktage vor dem Bestattungstermin abgeräumt und für die Grabherstellung zugänglich sein muss. |

**Urnenbeisetzung (ggf. zusätzlich zur umseitig genannten Trauerfeier)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Friedhof | Datum, Uhrzeit | Beginn (Örtlichkeit) |
| Alter  Neuer |  | Kirche (mit der Kirchengemeinde abzustimmen)  Leichenhalle NF  Trauerhalle AF  Grab  Sonstige Örtlichkeit: |
| (**Wichtiger Hinweis:** Die städtischen Räumlichkeiten (z.B. Leichenhalle) werden vom Friedhofswärter eine Stunde vor Beginn geöffnet und eineinhalb Stunden nach Beginn wieder verschlossen.  **Sofern andere Zeiten erforderlich sein sollten – bitte direkt mit dem Friedhofswärter absprechen.** Mobilfunknummer des Friedhofswärter: 0173/8509304) | | |

**Angaben zur antragstellenden Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift |  |
| **Kontaktmöglichkeiten** | |
| Telefon: |  |
| Mailadresse: |  |

**Antrag und Erklärung:**

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Gebühren für die vorgenannten Leistungen nach der gegenwärtig geltenden Friedhofsgebührensatzung nach Erhalt eines Gebührenbescheides umgehend an die Stadt Hersbruck zu zahlen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers |
| Hersbruck, |  |

An die

Friedhofsverwaltung der Stadt Hersbruck

Mail: friedhof@hersbruck.de

**Rückmeldung des Bestattungsunternehmens nach Erdbestattungen**

**Bestattung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Name Verstorbene/r | Grab |
|  |  | **Alter** Friedhof  **Neuer** Friedhof  Abteilung, Nummer: |

**Angaben zur Bestattung**

|  |
| --- |
| Die Beisetzung des Sarges der/des o.g. Verstorbenen erfolgte:  einfach  (doppelt) tief  Bei doppelten Familiengräbern:  links  rechts |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Name (Stempel) des Bestattungsinstituts |
| Hersbruck, |  |