**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** FriedhofAbteilung, Nummer:       |

**Angaben zur Bestattung**

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

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