

Kirchlicher Friedhof Dieskau

Antrag auf Nutzung der Grabstätte Nr. _____
(ohne Bestattung)

Nutzungsberechtigter:

(Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum)

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Neuerwerb (20 Jahre)** **Verlängerung um _____ Jahre**
(ab Nutzungsrechtsende in 5-Jahresschritten bis max. 20 Jahre)

Sargbestattung

20 Jahre / pro Jahr

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab (1 Sarg + max. 2 Urnen) | 620,- € / 31,- € |
| <input type="checkbox"/> Doppelwahlgrab (zwei Einzelwahlgräber) | 1.240,- € / 62,- € |

Urnenbestattung

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (max. 2 Urnen) | 500,- € / 25,- € |
| <input type="checkbox"/> Urnendoppelwahlgrab (max. 4 Urnen) | 1.000,- € / 50,- € |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlbaumgrab (max. 2 Urnen) | 600,- € / 30,- € |

Sonstige Gebühren

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| • Friedhofsunterhaltungsgebühr | 640,- € / 32,- € |
| • Bearbeitungsgebühren | 10,- € |

Kirchlicher Friedhof Dieskau

Rechtsnachfolger des Nutzungsberechtigten:

(Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum)

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend vom Antragsteller)

Änderungen von Namen und Anschriften teile ich dem Friedhofsträger umgehend mit.

Ich bestätige, dass ich die jeweils geltende Friedhofssatzung (einzusehen bei der Friedhofsverwaltung bzw. unter www.friedhoe-fe-pfarrbereich-dieskau.de) und die mir im Anhang dieses Antrages ausgehändigten Nutzungsregeln anerkenne.

Datum Friedhofsverwaltung 1. Nutzungsberechtigter 2. Nutzungsberechtigter