



Antrag auf Einäscherung im Krematorium Koblenz

Bubenheimer Weg 90, 56072 Koblenz,
Telefon (0261) 9223535, Telefax (0261) 9223537
E-Mail: krematorium@stadt.koblenz.de

KOBLENZ
VERBINDET.

**Grünflächen- und
Bestattungswesen**

Verstorbene(r):

Name*	Vorname*
Geburtsname*	
Geburtsdatum*	Sterbedatum*
Geburtsort*	Sterbeort*
Letzte Anschrift des Verstorbenen: Straße, Nr.	PLZ/Ort
<input type="checkbox"/> Stahlkapsel* <input type="checkbox"/> Biokapsel*	<input type="checkbox"/> weiblich* <input type="checkbox"/> männlich*
PLZ/Beisetzungsort*	Abholtermin*

Rechnungsempfänger: Bestattungsinstitut Verantwortliche(r)/Auftraggeber(in)

Gemäß der derzeit gültigen Fassung der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Friedhöfe und des Krematoriums der Stadt Koblenz beantrage ich:

- die Aufbewahrung und Einäscherung der/des Verstorbenen
- den Versand der Urne an:
- Die Urne wird vom Einlieferer abgeholt. Es wird sichergestellt, dass die Urne mit den Ascheresten nur an den vom dem Krematorium bezeichneten Empfänger ausgehändigt wird.
- Soforteinäscherung (nur möglich nach Absprache des Termins, Vorlage aller Unterlagen und unter dem Vorbehalt einer intakten Einäscherungstechnik)

Beigefügt sind:

- Schriftliche Verfügung der/des Verstorbenen zur Einäscherung (sofern vorhanden)
- Bestattungsgenehmigung des Bestattungsortes
- Grabnachweis
- Bescheinigung über die amtliche Leichenschau oder Freigabe durch die Staatsanwaltschaft

Die mit einem (*) versehenen Angaben sind Pflichtangaben. „[Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der Artikel 12 bis 14 der Datenschutz-Grundverordnung \(DS-GVO\)](#) der Stadt Koblenz können Sie dem Internetangebot www.datenschutz.koblenz.de bereichsspezifisch entnehmen. Eine schriftliche Ausfertigung dieser Informationen können Sie durch die/den zuständige/n Sachbearbeiter/in erhalten“

Antrag auf Einäscherung im Krematorium Koblenz

Name des/der Verstorbenen:

Wird die/der Verstorbene mit Wertgegenständen eingeliefert, bitte nachstehende Erklärung ausfüllen und unterschreiben:

Die/Der Verstorbene wird mit folgenden Wertgegenständen zur Feuerbestattung überführt:

Mir ist bekannt, dass nach der Einlieferung des Sarges zur Feuerbestattung die Rückgabe der Wertgegenstände ausgeschlossen ist. Ich verpflichte mich, das Krematorium Koblenz von allen erhobenen Ansprüchen, insbesondere den Wertgegenständen, freizustellen.

Mit der Entnahme von Restmetallen chirurgischer Implantate aus der Asche zum Zwecke der Verwertung bin ich einverstanden.

Ja Nein

Ort, Datum

X

Unterschrift der/des Verantwortlichen/Auftraggeber(in)

Verantwortliche(r) – Auftraggeber(in):

Name*	Vorname*
Straße*	PLZ/Wohnort*

Als Verantwortliche/Verantwortlicher nach § 9 des Bestattungsgesetzes Rheinland-Pfalz beantrage ich die Einäscherung des/der Verstorbenen.

Ort, Datum

X

Unterschrift der/des Verantwortlichen/Auftraggeber(in)

Bestatter:

Name*	E-Mail
Telefon*	Fax

Ort, Datum

X

Unterschrift des Bestatters/Firmenstempel

Die mit einem (*) versehenen Angaben sind Pflichtangaben. „Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der Artikel 12 bis 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) der Stadt Koblenz können Sie dem Internetangebot www.datenschutz.koblenz.de bereichsspezifisch entnehmen. Eine schriftliche Ausfertigung dieser Informationen können Sie durch die/den zuständige/n Sachbearbeiter/in erhalten“