

## Verbindliche Beerdigungsanmeldung

### Angaben zur/zum Verstorbenen:

Name*	Vorname*
Geburtsdatum*	Sterbedatum*

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/> mit Feierhalle	<input type="checkbox"/> am Grabe
<input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> tief <input type="checkbox"/> Zink	<input type="checkbox"/> Kühlzelle	<input type="checkbox"/> Orgel <input type="checkbox"/> Bäume <input type="checkbox"/> Grabmatten	<input type="checkbox"/> Waschung

Beisetzung auf dem **Hauptfriedhof**

Halle I

Halle II

Beisetzung auf dem **Bezirksfriedhof/ Stadteilfriedhof:**

Beisetzungstermin*: Wochentag, Datum	Uhrzeit*:
--------------------------------------	-----------

<input type="checkbox"/> in einer Reihengrabstätte	Grabart:		
<input type="checkbox"/> in einer neuen Wahlgrabstätte	Grabart:		
<input type="checkbox"/> in einer vorhandenen Wahlgrabstätte	Feld	Reihe	Nr.
<input type="checkbox"/> Als Auftraggeber(in) übernehme/behalte ich das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte.			
<b>Unterschrift:</b> _____			
<input type="checkbox"/> Ist die/der Auftraggeber(in) nicht die/der Nutzungsberechtigte an der vorhandenen Wahlgrabstätte, dann bitte Einverständniserklärung (Anlage 1) oder Übertragung des Nutzungsrechtes (Anlage 2) beifügen!			

### Auftraggeber(in)/ Zahlungspflichtige(r):

Name*	Vorname*	
Geburtsdatum*	Verwandtschaftsverhältnis*	
Straße/Nr.*	PLZ/Ort*	
Telefon-Nr.*	Handy-Nr.	E-Mail

**Gebührenbescheid geht an:**  Auftraggeber(in) persönlich  Auftraggeber(in) Versand an das Bestattungsinstitut

**Wichtiger Hinweis:** Mir ist bekannt, dass für die hiermit beantragten Leistungen des Eigenbetriebes Grünflächen- und Bestattungswesen Gebühren erhoben werden. Diese richten sich nach der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Friedhöfe und des Krematoriums der Stadt Koblenz in ihrer jeweils gültigen Fassung. Sofern das von mir beauftragte Bestattungsinstitut bevollmächtigt wurde den Gebührenbescheid in meinem Auftrag entgegen zu nehmen und zu begleichen, ist es verpflichtet, dies innerhalb der gesetzten Frist durchzuführen. Mir ist bekannt, dass das Ausbleiben der Zahlung an die Friedhofsverwaltung durch den Bestatter zu einer Forderung gegen mich führt.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Auftraggeber(in)/ Zahlungspflichtige (r) 	Bestattungsinstitut/Stempel
------------	---	-----------------------------