

An den  
Gemeindevorstand der Gemeinde Niestetal  
-Friedhofsverwaltung-  
Dr.-Walter-Lübcke-Platz  
34266 Niestetal

Grabfeld:

Grab-Nr.:

links | rechts | oben | unten  
(von der Gemeinde auszufüllen)

## Antrag auf Bestattung

auf dem Friedhof im Ortsteil  Sandershausen  Heiligenrode

Verstorbene\*r: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft: \_\_\_\_\_

Trauerfeier am: \_\_\_\_\_ dem: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr

mit  Sarg  Urne \_\_\_\_\_ und

Beisetzung am: \_\_\_\_\_ dem: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr

Grabart:  Urnengrab  Sarggrab  
 Einzel  Familie  
 Rasen  anonym

Bei einem bestehenden Familien-Grab bitte Angabe der/des Vorverstorbenen

Name: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_

Träger:  nein  ja \_\_\_\_\_

Redner:  nein  Pfarrer\*in  Trauerredner\*in

Nutzungs- und pflegeberechtigte Personen (Name, Anschrift, Telefon)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Name und Anschrift von Antragsteller\*in und Rechnungsempfänger\*in (wenn von 1  
abweichend)

Gem. §3 der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Gemeinde Niestetal entsteht die Gebührenschuld  
mit der Inanspruchnahme von Leistungen nach der Friedhofsordnung.

Der/Die Unterzeichnende verpflichtet sich, die Gebühr für die o.g. Bestattung/Beisetzung oder sonstige  
Leistungen entsprechend der Regelung des §3 der Gebührenordnung zu entrichten

Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)