

## Antrag auf Benutzung d. Bestattungseinrichtungen und Kostenübernahmeerklärung (keine Beisetzung auf dem städtischen Friedhof)

Stadt Wunstorf, Steuern und Abgaben, Südstr. 1, 31515 Wunstorf  
Tel.: 05031/101-330, Fax: 05031/101-30330

### Antragssteller/in

|                               |              |               |
|-------------------------------|--------------|---------------|
| Familiename, ggf. Geburtsname | Vorname      |               |
| Anschrift                     |              |               |
| Verwandtschaftsverhältnis     | Geburtsdatum | Telefonnummer |

### Verstorbene/r

|                               |   |                        |
|-------------------------------|---|------------------------|
| Familiename, ggf. Geburtsname | Vornamen (Rufname bitte unterstreichen) |                        |
| Letzte Anschrift              |   |                        |
| Geburtsdatum                  | Geburtsort                              | Familienstand          |
| Sterbedatum                   | Sterbeort                               | Religionszugehörigkeit |

Sterbeurkunde ist beigefügt                       Sterbeurkunde wird umgehend nachgereicht

Ich beantrage die Benutzung folgender Bestattungseinrichtungen anlässlich der Beisetzung der/s vorgenannten Verstorbenen:

Friedhofskapelle     keine Benutzung     bis 10 Minuten     ab 11 Minuten  
 Leichenkühlung     keine Benutzung     vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

|                       |                         |          |
|-----------------------|-------------------------|----------|
| Datum der Trauerfeier | Uhrzeit der Trauerfeier | Friedhof |
|-----------------------|-------------------------|----------|

Folgendes Bestattungsunternehmen habe ich beauftragt:

---

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme der Friedhofseinrichtungen der Stadt Wunstorf und das Erbringen von Leistungen für die/den oben genannten Verstorbene/n gemäß der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Wunstorf übernehme.

**Ich bin Gebührenschuldner/in im Sinne der Friedhofsgebührensatzung. Die sich daraus ergebenden Verpflichtungen gelten auch für den Fall, dass ich nach dem Niedersächsischen Bestattungsgesetz nicht zur Bestattung verpflichtet bin oder das Erbe ausgeschlagen habe bzw. werde.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragsstellers bzw. des Zahlungspflichtigen