

# Stadt Neustadt am Rübenberge

Friedhofsverwaltung  
Theresenstraße 4  
31535 Neustadt



## Für Rückfragen:

Telefon: 05032/84-289    Telefax: 05032/84-7289

E-Mail: awortmann@neustadt-a-rbge.de

am Rübenberge

## Anmeldung eines Sterbefalles

- Sarg-Reihengrab
- Sarg-Rasenreihengrab
- Urnen-Reihengrab
- anonymes Urnengrab
- Sarg-Wahlgrab
- Urnen-Wahlgrab
- Urnen-Wahlgrab in der Gemeinschaftsanlage
- Sarg-Kinderwahlgrab

**Friedhof:**     Lüningsburg     Waldfriedhof Poggenhagen

Grabfeld \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Grab-Nr. \_\_\_\_\_

einstellige Lage     mehrstellige Lage

Tiefenbestattung (nur Waldfriedhof Poggenhagen)

Verlängerung einer vorhandene Grabstelle

Beisetzung    oder     Trauerfeier ohne Beisetzung

am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_

Kapellenbenutzung:     Ja     Nein    Wo:  Lüningsburg     Poggenhagen     \_\_\_\_\_ (andere)

Kühlzellenbenutzung:     Ja     Nein    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Verstorbene/r

Familienname: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag und -ort: \_\_\_\_\_

Sterbetag und -ort: \_\_\_\_\_

Besonderes: \_\_\_\_\_

Neustadt a. Rbge., den \_\_\_\_\_

## Sterbeurkunde ist beigelegt!

Stempel/Unterschrift Bestattungsinstitut

## Antrag:

Hiermit beantrage ich das Nutzungsrecht / den Nacherwerb des Nutzungsrechtes für die oben angegebene Grabstelle. Die Bestimmungen der Friedhofssatzung erkenne ich an, die Bestimmungen der Friedhofsgebührensatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

## Gebührenübernahmeerklärung:

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich als Gebührenschuldner im Sinne der Friedhofsgebührensatzung die für diesen Sterbefall anfallenden Kosten übernehme.

Neustadt a. Rbge., den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Nutzungsberechtigten  
bzw. des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Nutzungsberechtigten bzw. des Zahlungspflichtigen