Bestattungsauftrag

- Friedhofsamt Rauschenberg -

Verstorbene Person:

Name, Rufname: _____

zuletzt wohnhaft: _____
(PLZ, Ort, Straße Hausnummer)

Sterbetag & -ort: _____

Beisetzung:

am: _____ um: _____ Uhr

Friedhof:

☐ Rauschenberg ☐ Schloßberg ☐ Albshausen

☐ Bracht ☐ Josbach

Beisetzungsart:

☐ Einzelgrabstätte ☐ Doppelgrabstätte

☐ Raseneinzelgrabstätte (nur Alsbhausen und Bracht)

☐ Rasendoppelgrabstätte (nur Albshausen)

☐ Rasenurnengrabstätte (nur Albshausen und Bracht)

☐ Urnengrabstätte (max. 4 Urnen)

☐ Urnenbestattung in einer Baumgrabstätte (nur Schloßberg und Bracht)

☐ Urnenbestattung im Feld für anonyme Beisetzungen (nur Rauschenberg)

☐ Urnenbestattung im Feld für teilanonyme Beisetzungen (nur Rauschenberg)

☐ Urnenbestattung in das bestehende

☐ Reihengrab ☐ Urnengrab

von: _____

verstorben am: _____

Trauerfeier:

☐ Nein Ja, am: _____um: _____ Uhr

Nutzung der Trauerhalle: ☐ Ja *(nur Friedhöfe Rauschenberg,Bracht,Josbach)*

☐ Nein, Ansprache am Grab

Nutzung der Kühlzelle: ☐ Nein ☐ Ja, von _____ bis _____

Friedhofsamt Rauschenberg • Schlosstraße 1 • 35282 Rauschenberg • Telefon: 06425 7 923913 • E-Mail:standesamt@rauschenberg.de 06033/9603-50

Stand: 6/2026

Bestatter: ☐ *Rechnungsempfänger*

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bitte **alle** weiteren Felder unbedingt **vollständig ausfüllen** und mit einer **Unterschrift** versehen!

Nutzungsberechtigter: ☐ *Rechnungsempfänger*

Name, Vorname: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit verpflichte ich mich als Nutzungsberechtigter die anfallenden Bestattungs- und Verwaltungsgebühren der Stadt Rauschenberg zu tragen und die Grabpflege während der satzungsgemäßen Ruhefrist sicherzustellen. Sollte ich mich nicht mehr um die Grabpflege bemühen können, wird der unten genannte Ersatz-Nutzungsberechtigte meine Verpflichtungen übernehmen. Wird keine Regelung getroffen oder verzichtet einer, so geht das Nutzungsrecht an die Angehörigen in der in §20 Abs. 5 Friedhofsordnung genannten Reihenfolge über.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Nutzungsberechtigten

Ersatz-Nutzungsberechtigter: ☐ *Rechnungsempfänger*

Name, Vorname: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit verpflichte ich mich anstelle des oben genannten Nutzungsberechtigten als Ersatz-Nutzungsberechtigter, die anfallenden Bestattungs- und Verwaltungsgebühren der Stadt Rauschenberg zu tragen und die Grabpflege während der satzungsgemäßen Ruhefrist sicherzustellen. Wird keine Regelung getroffen oder verzichtet einer, so geht das Nutzungsrecht an die Angehörigen in der in §20 Abs. 5 Friedhofsordnung genannten Reihenfolge über.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Ersatz-Nutzungsberechtigten