

Antragsteller/in:

Name / Vorname / Geburtsname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort

**An die Friedhofsverwaltung der Evangelisch-reformierten Kirchengemeinde Leer  
Antrag auf Beisetzung**

Abt.:	Reihe:	Grabstätte:	Grabstelle/n:
-------	--------	-------------	---------------

Name des / der Verstorbenen / Geburtsname:			
Letzte Anschrift des Verstorbenen:	Geburtsdatum:	Sterbedatum:	Beisetzung am:

**1. Sie besitzen eine Grabstätte und ein Angehöriger soll beigesetzt werden, dann bitte hier ausfüllen:**

Als Nutzungsberechtigte/r der o.a. Grabstätte beantrage ich die

- Erdbestattung       Urnenbeisetzung

des/r oben genannten Verstorbenen in der o.g. Grabstätte.

**2. Der bisherige Inhaber der Grabstätte ist verstorben und soll in der Grabstätte beigesetzt werden, dann bitte hier ausfüllen:**

Der / die Verstorbene war Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte.

Ich beantrage die

- Umschreibung des Nutzungsrechtes auf mich

sowie die

- Erdbestattung       Urnenbeisetzung

des/r oben genannten Verstorbenen in der o.g. Grabstätte.

**3. Ein Angehöriger ist verstorben und Sie besitzen noch keine Grabstätte, dann hier ausfüllen:**

Ich beantrage die Verleihung eines Nutzungsrechtes an einer

- Wahlgrabstätte mit \_\_\_\_\_ Grabstellen
- Reihengrabstätte im Rasengräberfeld       Einzelgrab       Doppelgrab       anonym
- Reihengrabstätte im Urnengräberfeld       mit Plakette       anonym

und gleichzeitig die

- Erdbestattung       Urnenbeisetzung      des/der o.a. Verstorbenen in dieser Grabstätte.

Mir ist bekannt, dass ich als Nutzungsberechtigte/r das Nutzungsrecht an der/den v.g. Grabstätte/n mit allen Rechten und Pflichten (z.B. Zahlung der fälligen Gebühren) übernehme. Die Gebührenordnung ist mir ausgehändigt worden.

**Eine Bestattung darf nur dann vorgenommen werden, wenn ein unterschriebener Antrag vorliegt.**

Datum	Unterschrift des/der Antragstellers/in
-------	--