## Auftraggeber/Nutzungsberechtigter/Kostenträger

An den Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemeindevorstand

- Friedhofsverwaltung - Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mozartstraße 8

64839 Münster (Hessen) PLZ /Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BESTATTUNGSANTRAG – ab 01.07.2023**

Verstorbene Person:

Fam.-Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vornamen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akad. Grade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] ledig [ ] verheiratet [ ] geschieden [ ] verwitwet Religion: kath./ev./ohne/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letzte Anschrift (Straße) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Todestag und Todesort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Veröffentlichung des Sterbefalles**

**[ ]  NICHT einverstanden**

**[ ]  einverstanden [ ]  Aushang [ ]  MIT Terminangabe [ ]  OHNE Terminangabe**

 **[ ]  Homepage** **[ ]  örtliche Presse**

Ich verpflichte mich, die anfallenden Bestattungs- und Friedhofsgebühren gemäß Gebührenordnung zur Friedhofsordnung für die Friedhöfe der Gemeinde Münster (Hessen) laut Gebührenkostenrechnung termingemäß zu entrichten.
Ich verpflichte mich zur Grabpflege während der gesamten Nutzungszeit.

**Über die zur Verfügung stehenden Grabstätten und die Kosten der gesamten Beisetzung
wurde ich entsprechend der bestehenden Friedhofsordnung der Gemeinde Münster (Hessen) durch den Bestatter unterrichtet. Ebenso wurde ich durch sie/ihn über die entstehenden Nebenkosten informiert.
Wird eine zur Verfügung gestellte und eingerechnete Leistung bei einer Sarg- oder Urnenbestattungen nicht in Anspruch genommen, so ermäßigt sich die Gebühr nicht.**

-2-

-2-

Ich beantrage auf dem [ ]  Friedhof Münster [ ]  Friedhof Altheim

[ ]  eine Urnenbeisetzung [ ] eine Sargbeisetzung [ ] eine Trauerfeier bei auswärtiger Beisetzung

Reihengräber – OHNE mögliche Verlängerung

[ ]  Sarg-Reihengrab (1 Sarg = 2x1m) 20 Jahre 1.000,00 €

[ ]  Urnen-Reihengrab (1 Urne = 60x80 cm) 20 Jahre 900,00 €

Wahlgräber für Sarg und Urne – MIT Verlängerung

[ ]  Sarg-Wahlgrab (bis 2 Grabplätze, eine Tieflegung möglich 2x1m) 20 Jahre\* 1.000,00 €

[ ]  Sarg-Wahlgrab (bis 4 Grabplätze, zwei Tieflegungen möglich 2x2 m) 20 Jahre\* 1.200,00 €

[ ]  Urnen-Wahlgrab (bis 4 Urnen = 2x1m) 20 Jahre\* 1.000,00 €

[ ]  Urnen-Wahlgrab (bis 2 Urnen = 60x80 cm) 20 Jahre\* 900,00 €

[ ]  Urnen-Nische **mit** Blumenfach oder Ablagefläche (bis 2 Urnen) 20 Jahre\* 1.280,00 €

[ ]  Urnen-Nische **ohne** Blumenfach oder Ablagefläche (bis 2 Urnen) 20 Jahre\* 1.184,00 €

Wiesengrabstätten für Sarg und Urne

[ ] Sarg-Wiesengrab **ohne** Namenstafel (2 Grabplätze, eine Tieflegung) 20 Jahre\* 2.760,00 €

[ ] Sarg-Wiesengrab **mit** Namenstafel (2 Grabplätze, eine Tieflegung) 20 Jahre\* 2.760,00 €

[ ] Urnen-Wiesengrab **ohne** Namenstafel (2 Urnen) 20 Jahre\* 1.730,00 €

[ ] Urnen-Wiesengrab **mit** Namenstafel (2 Urnen) 20 Jahre\* 1.730,00 €

(\* ab Letztverstorbenem)

[ ] Urnengemeinschaftsgrabanlage 850,00 €

[ ] Sternenkinderplatz kostenlos

**Auf Wiesengrabstätten dürfen wg. der Grabpflege durch die Gemeinde keine Dekoartikel/Pflanzen abgestellt werden!**

**Für die Urnenbeisetzung in Wahlgräbern und der Urnengemeinschaftsgrabanlage dürfen NUR biologisch abbaubare Überurnen genutzt werden!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuzüglich Kosten sind: [ ]  Für eine Trauerfeier bei auswärtiger Beisetzung 690,00 €

 [ ]  Sargbestattung für eine Person bis zu bis zu 10 Jahren 1.217,00 €

 [ ]  Sargbestattung für eine Person über 10 Jahren 2.097,00 €

 [ ]  Zulage für die Herstellung als Tiefgrab 264,00 €

 [ ]  Sargbestattung außerhalb der Bestattungszeiten 220,00 €

  [ ]  Urnenbestattung 821,00 €

 [ ]  Urnenbestattung außerhalb der Bestattungszeiten 110,00 €

 [ ]  Grabstättenurkunde 24,00 €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eine **Grabstätte** ist bereits vorhanden [ ] Friedhof **Münster** [ ] Friedhof **Altheim**

Letzte/r (dort beigesetzte/r) Verstorbene/r:

Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sterbedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Antragsteller hat das Nutzungsrecht nachzuweisen (durch Grabstättenbuch, Graburkunde o. ä.) oder das schriftliche Einverständnis des entsprechenden Nutzungsberechtigten vorzulegen.

**Der Grabstein und die Einfassung müssen schnellstmöglich entfernt werden. Bei Wahlgräbern (auch Urnenwahlgräbern) muss die Grababdeckung entfernt werden. Eventuelle Beschädigungen können nur bei dem Verursacher geltend gemacht werden.**

Münster, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Auftraggebers/Nutzungsberechtigten

Bestatter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firmenstempel)