



## Bestattungsantrag

Friedhofsverwaltung Donauwörth, Kappeneck 7 / Tel: 0906/789371 / Fax: 0906/789379

**Verstorbener**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Sterbedatum	Sterbeort
Wohnort	

**Auftraggeber**

Name	Vorname
Straße	
PLZ/Ort	
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	

**Leistung:**

Erdbestattung       Urnenbestattung/Urnenanforderung       nur Trauerfeier

**Grablage/Friedhof**

Friedhof	Abt./Reihe/Nr.
Steinmetz	

**Beisetzung**

Rechts/links	Normal/tief
<input type="radio"/> Einfassung wegnehmen <input type="radio"/> Platte wegnehmen <input type="radio"/> Stein wegnehmen	

**Termin Trauerfeier**

Datum	Uhrzeit
-------	---------

**Termin Beisetzung**

Datum	Uhrzeit
-------	---------

**Nutzungsberechtigter**

Name	Vorname	Anschrift
------	---------	-----------

**Neuer Nutzungsberechtigter / Umschreiben des Nutzungsrechts / Bestattungsgenehmigung**

Name	Vorname	Anschrift
Verwandtschaftsgrad zum alten Nutzungsberechtigten	Genehmigung durch (alten) Nutzungsberechtigten	

Unterschrift (alter) Nutzungsberechtigter

**Bestattungsunternehmen**

Stempel / Anschrift
---------------------

**Zahlungspflichtiger ist Auftraggeber**

Datum
Unterschrift Auftraggeber

**Benötigte Unterlagen:** Zum Ausstellen der Urnenanforderung bitte Sterbeurkunde faxen; vor der Beisetzung bitte die Sterbefallbescheinigung bzw. Sterbeurkunde bei der Friedhofsverwaltung, Kappeneck 7, abgeben.