



**Bitte lesbar und
vollständig ausfüllen !**

ANTRAG auf Feuerbestattung



Stempel des Bestattungsinstitutes

Göttinger Bestattungshaus
Hannoversche Str. 96
37077 Göttingen
Telefon: 0551-288 79 645

Jahr: _____

Einäscherungs-Nr.: _____

☐ Versand

☐ Abholung

☐ Tiefkühlraum

Eingeliefert am: _____

Trauerfeier

☐ am SARG

☐ an der URNE

Ort und Datum

der Trauerfeier: _____

Beisetzung auf dem Friedhof: _____

Aschekapsel: ☐ Stahl ☐ Bio ☐ Friedwald

Angaben zur Person des/der Verstorbenen:

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen, Rufnamen unterstreichen:

geboren am, in:

verstorben am, in:

letzte Anschrift:

Todesart: ☐ natürlich ☐ nicht natürlich

Konfession:

Sollte diesem Antrag keine Willenserklärung des/der Verstorbenen über die Bestattungsart beigelegt sein, bestimme ich als geschäftsfähige/r Angehörige/r gem. § 8 Nds. BestattG des/der Verstorbenen die Einäscherung (siehe dazu Seite 2 des Antrages).

Angaben zur Person des/der Erklärenden:

☐ Ich bin der/die einzige Hinterbliebene

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen:

Anschrift:

geboren am:

in:

ausgewiesen durch (Art und Nr. des Ausweises)

Verwandtschaftsverhältnis zum/r Verstorbenen:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das von mir angegebene **Verwandtschaftsverhältnis** richtig ist und dass unter den Angehörigen **keine Meinungsverschiedenheiten über die Bestattungsart** bestehen bzw. die **Feuerbestattung** von dem/der Verstorbenen **ausdrücklich erwünscht** ist. Mir ist bekannt, dass gemäß der zurzeit gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Göttingen für die Benutzung der Feuerbestattungsanlage Gebühren erhoben werden und ich als Antragsteller/in auch Empfänger/in des Gebührenbescheides und gleichzeitig Gebührenschuldner/in bin. Weiterhin habe ich davon Kenntnis genommen, dass ich als Empfänger/Empfängerin von Sozialleistungen, den für mich **zuständigen Sozialleistungsträger** unverzüglich unterrichten und ggf. einen Kostenübernahmeantrag stellen muss.

Ort, Datum und Unterschrift **des/der Erklärenden/Antragstellers/in**

Sofern der/die Antragsteller/in nicht der/die Empfänger/in und gleichzeitig der/die Gebührenschuldner/in ist, ist der Gebührenbescheid an den/die nachfolgend aufgeführten Gebührenschuldner/in zu senden:

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen:

Anschrift:

geboren am:

in:

Ort, Datum und Unterschrift **des/der Gebührenschuldners/in**