

ANMELDUNG, ANTRAG UND AUFTRAG an :

Stadt Göttingen

- Fachdienst Friedhöfe -
 Heinrich-A.-Zachariä-Bogen 12
 37077 Göttingen

durch Bestattungsinstitut:

**Göttinger Bestattungshaus**

Hannoversche Str. 96

37077 Göttingen

Telefon: 0551-288 79 645

Für die Trauerfeier/Beisetzung

am: _____ um: _____ Uhr

Für folgende Leistungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen) ERDBESTATTUNG

- MIT Trauerfeier
- OHNE Trauerfeier

 NUR Trauerfeier am Sarg an der Urne Urnenanfangsraum

- mit Monitor
- Waschraum
- Abschiedsraum

 URNENBEISETZUNG

- MIT Trauerfeier an der Urne
- NACH Trauerfeier am Sarg
- OHNE Trauerfeier

 Kapelle Junkerberg Kleine Kap. Große Kap. Kapelle Stadtfriedhof Kapelle Grone

Für alle Kapellen:

 Kapelle Geismar 1 Zeit Kapelle Hetjershausen 2 Zeiten Kapelle Groß Ellershausen**Die Beisetzung soll auf folgendem Friedhof erfolgen:**

<input type="checkbox"/> Junkerberg	<input type="checkbox"/> Geismar	<input type="checkbox"/> Grone	<input type="checkbox"/> Stadtfriedhof
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Neue Grabstätte	<input type="checkbox"/> Vorhandene Grabstätte*
--	---

Abteilung: Grabnummer:

* Zustimmung des Grabnutzungsberechtigten auf der Folgeseite

<input type="checkbox"/> ERDWAHLGRAB	<input type="checkbox"/> URNENWAHLGRAB	<input type="checkbox"/> 1-stellig	<input type="checkbox"/> 2-stellig	<input type="checkbox"/> -stellig	<input type="checkbox"/> tief
--------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

<input type="checkbox"/> ERDREIHENGRAF	<input type="checkbox"/> URNENREIHENGRAF	<input type="checkbox"/> ohne Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> mit bes. Kennzeichnung
--	--	---	---

<input type="checkbox"/> ohne Gestaltungsvorschrift	<input type="checkbox"/> mit Sockelkante
---	--

<input type="checkbox"/> in der Kirchenabteilung	<input type="checkbox"/> mit bes. Ausstattung
--	---

<input type="checkbox"/> WIESENGRAB	<input type="checkbox"/> BAUMGRAB
-------------------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> OBSTWIESENGRAB	<input type="checkbox"/> FRIEDPARK	<input type="radio"/> mit Namensschild	<input type="radio"/> ohne Namensschild
---	------------------------------------	--	---

Angaben zur Person des/der Verstorbenen:

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen, Rufnamen unterstreichen:

geboren am, in:

verstorben am, in:

letzte Anschrift:

Antragstellerin / Antragsteller:

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen:

Anschrift:

geboren am:

in:

ausgewiesen durch (Art und Nr. des Ausweises)

Verwandtschaftsverhältnis zum/r Verstorbenen:

Ich verpflichte mich durch meine Unterschrift zur Übernahme der Kosten für die Benutzung der Friedhöfe, ihrer Einrichtungen und /oder der Feuerbestattungsanlage gemäß der zur Zeit gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Göttingen. Mir ist bekannt, dass ich als Antragstellerin/Antragsteller gleichzeitig auch die/der Gebührenschuldnerin/Gebührenschuldner bin. Weiterhin habe ich davon Kenntnis genommen, dass ich als Empfängerin/Empfänger von Sozialleistungen, die für mich zuständige Einrichtung unverzüglich unterrichten muss.