



## 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)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>ERDBESTATTUNG</b><br><input type="checkbox"/> <u>MIT</u> Trauerfeier<br><input type="checkbox"/> <u>OHNE</u> Trauerfeier<br><br><input type="checkbox"/> <u>NUR</u> Trauerfeier <input type="checkbox"/> am Sarg <input type="checkbox"/> an der Urne<br><br><input type="checkbox"/> Urnenandachtsraum<br><input type="checkbox"/> mit Monitor<br><input type="checkbox"/> Waschraum<br><input type="checkbox"/> Abschiedsraum | <input type="checkbox"/> <b>URNENBEISETZUNG</b><br><input type="checkbox"/> <u>MIT</u> Trauerfeier an der Urne<br><input type="checkbox"/> <u>NACH</u> Trauerfeier am Sarg<br><input type="checkbox"/> <u>OHNE</u> Trauerfeier<br><br><input type="checkbox"/> Kapelle Junkerberg <input type="checkbox"/> Kleine Kap. <input type="checkbox"/> Große Kap.<br><input type="checkbox"/> Kapelle Stadtfriedhof<br><input type="checkbox"/> Kapelle Grone<br><input type="checkbox"/> Kapelle Geismar<br><input type="checkbox"/> Kapelle Hetjershausen<br><input type="checkbox"/> Kapelle Groß Ellershausen |
|---|--|
- Für alle Kapellen:  
☐ 1 Zeit  
☐ 2 Zeiten

**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"/> ERDREIHENGRAB  | <input type="checkbox"/> URNENREIHENGRAB | <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/Gebührenschildner bin. Weiterhin habe ich davon Kenntnis genommen, dass ich als Empfängerin/Empfänger von Sozialleistungen, die für mich zuständige Einrichtung unverzüglich unterrichten muss.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Antragstellers/in