



Stadt **Wadern**  
**Eigenbetrieb Friedhöfe**

Stadt Wadern  
Eigenbetrieb Friedhöfe  
Marktplatz 13  
66687 Wadern

Ansprechpartner: Frau Adler  
Telefon: 06871/507-235  
Email: [friedhof@wadern.de](mailto:friedhof@wadern.de)

**Anmeldung und Auftrag einer Beisetzung auf einem Friedhof der Stadt Wadern**

1. Verstorbene/r

Name	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Sterbedatum
Letzte Wohnanschrift		

2. Auftraggeber/in

Name		Vorname	
PLZ	Ort		
Straße und Hausnummer			
Geburtsdatum		Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen	

Friedhof	Bestattungsdatum (Tag, Datum und Uhrzeit)
Grabart	

3. Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte (wenn nicht gleichzeitig Auftraggeber/in)

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Geburtsdatum		Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen	



Stadt **Wadern**  
**Eigenbetrieb Friedhöfe**

4. Gestaltungsvorschriften für Grabstätten

Einige Grabstätten auf den Friedhöfen der Stadt Wadern unterliegen besonderen Gestaltungsvorschriften. Dazu zählen unter anderem die pflegeleichten Gräber (Rasen- und Waldfriedhofsgräber, Urngärten). Die einzelnen Gestaltungsvorschriften sind zwingend zu beachten. Sie finden diese in dem beigefügten Informationsblatt und können in der Satzung über die Friedhöfe des Eigenbetriebs Friedhöfe nachgelesen werden.

5. Erklärung über die Benutzung der Leichenhalle

Die Leichenhalle in \_\_\_\_\_ wird wie folgt genutzt:

- |                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. Nur Kühlzelle                  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Nur Einsegnungshalle           | <input type="checkbox"/> |
| 3. Einsegnungshalle und Kühlzelle | <input type="checkbox"/> |
| 4. keine Leichenhalle             | <input type="checkbox"/> |

6. Beisetzung

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| - Trauerfeier vorher                    | <input type="checkbox"/> |
| - Trauerfeier nachher                   | <input type="checkbox"/> |
| - In der Kirche                         | <input type="checkbox"/> |
| - In der Leichenhalle                   | <input type="checkbox"/> |
| - Keine Trauerfeier, Einsegnung am Grab | <input type="checkbox"/> |

7. Vollmacht und Unterschriften

Hiermit bevollmächtige ich als Auftraggeber/in der Beisetzung das von mir beauftragte

Bestattungsinstitut \_\_\_\_\_ die Bestattung anzumelden und in meinem Namen bei der Stadt Wadern rechtsverbindlich alle notwendigen Erklärungen abzugeben.

Die hier abgegebenen Erklärungen binden mich und alle zukünftigen Nachfolger im Grabnutzungsrecht auf die Dauer der Ruhezeit.

Ich habe die vorstehenden Gestaltungsvorschriften für die Friedhöfe der Stadt Wadern gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich wurde vom Bestatter darauf hingewiesen, dass auf den Friedhöfen der Stadt Wadern nur Urnen aus biologisch rückstandsfrei abbaubaren Materialien verwandt werden dürfen. Ich versichere, dass ich mich an die Gestaltungsvorschriften halte und bin mir bewusst, dass von mir entgegen der Gestaltungsvorschriften aufgestellter Grabschmuck bzw. eigene Anpflanzungen vom Eigenbetrieb Friedhöfe ohne Ankündigung und entschädigungslos entfernt werden.

Wadern, \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftragsgeber/in

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r  
(wenn nicht gleichzeitig Auftraggeber/in)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_