

Stadt Wadern
Eigenbetrieb Friedhöfe
Marktplatz 13
66687 Wadern

Ansprechpartner: Frau Franz
Telefon: 06871/507-244
Email: 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 und Vorname		Geburtsdatum
PLZ und Ort	Straße und Hausnummer	
Telefonnummer oder Email	Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen	

Friedhof	Bestattungsdatum (Tag, Datum und Uhrzeit)
----------	---

3. Grabart

- | | |
|---|--|
| ☐ Einzelreihengrab | ☐ Baumbestattung (außer Wadern) |
| ☐ Rasen-/Waldfriedhofsgrab | ☐ Ruhehain (Baum____ Grab____) |
| ☐ Urneneinzelgrab/ Urnengarten tiefer Teil | ☐ Urnenbeilegung |
| ☐ Urnengarten hoher Teil | (Grabstätte _____,
verstorben am _____) |

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

Name und Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------



Stadt **Wadern**
Eigenbetrieb Friedhöfe

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer oder Email	Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen	

5. Erklärung über die Benutzung der Leichenhalle vor und während der Beisetzung

Die Leichenhalle in _____ wird wie folgt genutzt:

Nur Kühlzelle (Anzahl Tage: _____)	☐	Trauerfeier vorher	☐
Nur Einsegnungshalle	☐	Trauerfeier nachher	☐
Einsegnungshalle und Kühlzelle	☐	In der Kirche	☐
keine Leichenhalle	☐	In der Leichenhalle	☐
		In der Kirche und Leichenhalle	☐
		Keine Trauerfeier	☐

6. Vollmacht und Unterschriften

Hiermit bevollmächtige ich das 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 verpflichte mich als Auftraggeber, die Kosten der Beisetzung sowie als Nutzungsberechtigter auch alle weiteren mit der Grabstätte in Verbindung stehenden Kosten zu übernehmen.

Wadern, _____

Unterschrift Auftraggeber/in

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r

Die in dem beiliegenden Informationsblatt beschriebenen Gestaltungsvorschriften für die einzelnen Grabarten sind zwingend zu beachten.

Ich habe die beigelegten 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 verwendet werden dürfen.
Ich versichere, dass ich mich an die Gestaltungsvorschriften halte und bin mir bewusst, dass von mir entgegen der Gestaltungsvorschriften aufgestellter Grabschmuck, Grablampen bzw. eigene Anpflanzungen vom Eigenbetrieb Friedhöfe ohne Ankündigung und entschädigungslos entfernt werden.

Unterschrift Auftragsgeber/in

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r