



Friedhofsverwaltung Promenadenstraße 8 22453 Hamburg,  
 Mail: friedhof@kirche-in-niendorf.de, Tel.: 040 / 58 38 34, Fax.: 040 / 58 09 08

### ANMELDUNG UND AUFTRAG FÜR EINE BESTATTUNG / BEISETZUNG / TRAUERFEIER

<b>Angaben über die verstorbene Person</b>	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...				Familienstand ...	
	Geburtsdatum ...	Geburtsort ...		Sterbedatum ...	Sterbeort ...	
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...				Konfession ...	
<b>Bestattung / Beisetzung</b>	Tag ...		Uhrzeit ...	Ort <input type="checkbox"/> Neuer Friedhof <input type="checkbox"/> Alter Friedhof		
Trauerfeier mit <input type="checkbox"/> Sargbeisetzung mit <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung ohne <input type="checkbox"/> Beisetzung		Datum: ...		<input type="checkbox"/> Kapelle <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Abschiedsraum		<input type="checkbox"/> Pastor – Name: ... <input type="checkbox"/> Redner
<b>Lage der Grabstätte</b>	Abteilung ...	Reihe ...	Platz / Plätze ...	Grabart ...	Band / Seite ... / ...	
Urnenanforderung - Krematorium ...			Beisetzung bei Bestattung von ... [bei Särgen rechts oder links von...]			
Die Verstorbene Person ist infektiös aufgrund von: ...			Durch Unterschrift und Stempel des Bestatters unten auf dem Formular, wird bestätigt, dass keine Leichenhülle, Sargauskleidung oder Kleidung aus Kunststoff verwendet wird, da diese gesetzlich unzulässig sind.			
<b>Nutzungsrecht:</b> Ich beantrage, die Bestattung der verstorbenen Person / die Beisetzung der Urne / das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben / das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bestimmungen der Friedhofssatzung zu verlängern. Die Bestimmungen der Friedhofssatzung werden durch die Unterschrift akzeptiert, über die Wahlmöglichkeiten der Grabgestaltung [Neukauf] wurde ich informiert.						
<b>Grabnutzungsrecht</b>	<input type="checkbox"/> Die verstorbene Person war Grabnutzungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Nachstehende Person soll neue/r Grabnutzungsberechtigte/r werden <input type="checkbox"/> Nachstehende Person ist Grabnutzungsberechtigte/r					
	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...			E-Mailadresse: ...		
	Geburtsdatum/ Geburtsort ...			Verwandtschaftsverhältnis ...		
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...			Telefon (Vorwahl, Ruf) ...		
Ort, Datum ...			Unterschrift 			
<b>Datenschutzerklärung</b> Meine Daten dürfen, soweit nötig und zweckmäßig, von der Friedhofsverwaltung erfasst, gespeichert und bearbeitet werden. Dies geschieht unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechts. Grabdaten dürfen für den Zweck dieser Bestattung an den Bestatter rausgegeben werden.				Unterschrift 		
<b>Auftraggeber /in und Gebührenempfänger/in</b>	Name, Vorname, ggf. Geburtsname ...			Verwandtschaftsverhältnis ...		
	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ...			Telefon (Vorwahl, Ruf) ...		
<b>Gebühren:</b> Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich zur Zahlung, der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren, welche aus dieser Beisetzung und dem Grabkauf/ der Grabverlängerung resultierenden.						
Ort, Datum ...			Ort, Datum ...			
Auftraggeber/in und Gebührenempfänger/in 			Bestattungsunternehmen (Stempel, Unterschrift) 			
<b>Datenschutzerklärung</b> Meine Daten dürfen, soweit nötig und zweckmäßig, von der Friedhofsverwaltung erfasst, gespeichert und bearbeitet werden. Dies geschieht unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechts.			Unterschrift 			