

Gemeinde Odenthal
Der Bürgermeister



Gemeinde Odenthal
Friedhofsverwaltung
Bergisch-Gladbacher-Str. 2
51519 Odenthal

Datum

Bestattungsantrag

Name des Verstorbenen: _____

Ich beantrage die folgende Beisetzung auf dem Friedhof:

Grabstätte vorhanden: ☐ ja ☐ nein Feld u. Grab-Nr. _____

Bestattungsart:

Urnenbeisetzung: ☐ anonym ☐ Urnenwahlgrab ☐ pflegefreies Urnengrab
☐ Wahlgrab für Sargbeerdigungen

Sargbestattung: ☐ Wahlgrab ☐ Reihengrab

Beantragt wird:

- ☐ der Neuerwerb sowie die Übernahme des Nutzungsrechtes für:
 - ☐ ein Einzelwahlgrab ☐ ein Doppelwahlgrab ☐ ein Urnenwahlgrab
 - ☐ die Verlängerung des Nutzungsrechtes zur Wahrung des Ruherechtes
 - ☐ die Bereitstellung eines Reihengrabes ☐ eines anonymen Urnengrabes
 - ☐ eines pflegefreien Urnengrabes
- Nutzung der Trauerhalle: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift des Erwerbers und damit zukünftigen Nutzungsberechtigten des Grabes:

Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

Unterschrift des künftigen Nutzungsberechtigten

Folgende Grabarten stehen auf den Friedhöfen zur Verfügung:

Altenberg:	Wahl- und Reihengrab für Särge, Urnenwahl- und anonyme Urnengräber
Odenthal:	Wahl- und Reihengrab für Särge, Urnenwahlgräber
Selbach:	Wahl- und Reihengrab für Särge, Urnenwahl- und anonyme Urnengräber
Voiswinkel:	Wahl- und Reihengrab für Särge, Urnenwahl-, anonyme und pflegefreie Urnengräber

Mit seiner Unterschrift übernimmt der Antragsteller das Nutzungsrecht und die sich daraus ergebenden Rechte und Pflichten, insbesondere die Unterhaltung und Pflege der Grabstätte. Die Rechte und Pflichten ergeben sich aus der Satzung über die Friedhöfe der Gemeinde Odenthal in der jeweils geltenden Fassung. Die Gebühren werden dem Antragsteller von der Friedhofsverwaltung direkt in Rechnung gestellt.

Nur auszufüllen bei Wechsel des Nutzungsrechtes bzw. des Nutzungsberechtigten:

Ich, der/die Rechtsnachfolger/in der/s v.g. Nutzungsberechtigten, übernehme das Nutzungsrecht an der v.g. Grabstätte. Es verfügt keine andere Person über ein vorrangiges Recht an dieser Grabstätte.

Name, Anschrift, Tel.-Nr.: _____
