

Anmeldung eines Sterbefalles bei der Friedhofsverwaltung

Angaben zum Sterbefall	
Name:	Vorname:
Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Sterbetag:	Sterbeort:

Beisetzungsdaten	
Friedhof:	
Datum Trauerfeier:	Uhrzeit:
Datum Beisetzung:	Uhrzeit:

Grabstättendaten		
<input type="checkbox"/> Wahlgrab – Tiefenbestattung (nur Friedhof II Springe)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab – Tiefenbestattung (Fh II Springe)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Wahlgrab (Sarg)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab (Sarg)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Kinderwahlgrab	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Rasenreihengrab (Sarg) (Alferde, Altenhagen I, Bennigsen, Friedhof II, Gestorf, Lüderson)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Reihengrab (mit Pflegeverpflichtung)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Urnenrasenwahlgrab (zweistellig)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (zweistellig)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (fünfstellig)	Abt.	Nr.
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab (anonym)	Abt.	Nr.

Waldfriedhof Sophienhöhe		
<input type="checkbox"/> Einzelwaldgrabstätte	Baum	Richtung:
<input type="checkbox"/> Familien-/Gemeinschaftsbaum	Baum:	Richtung:

Inanspruchnahme von Leistungen

- Benutzung der Friedhofskapelle (normale Dauer)
- Benutzung der Friedhofskapelle (kurze Dauer bis 10 Minuten)
- Benutzung der Kühlung bis zu 5 Tagen
- Die Kühlung wurde mehr als 5 Tage genutzt, nämlich _____ Tage
- Beisetzung in einfacher Tiefe
- Beisetzung in doppelte Tiefe

Angaben zu den Angehörigen

Anschrift d. Auftraggebers:

Verwandtschaftsgrad:

Anschrift des Nutzungsberechtigten:

Verwandtschaftsgrad:

Gebührenübernahmeerklärung des Auftraggebers (Bitte unbedingt beachten)

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme von Friedhofseinrichtungen und das Erbringen von Leistungen übernehme und hierüber einen formellen Gebührenbescheid erhalte. Ich bin Gebührenschnldner im Sinne der Gebührenordnung für die Friedhöfe der Stadt Springe. Mir ist bekannt, dass bei der Nutzung eines Wahlgrabes ggf. eine Nutzungsrechtsverlängerung erhoben wird. Die Friedhofssatzung für den betreffenden Friedhof und den dazugehörigen Gebührentarif kann ich jederzeit bei Stadt Springe, -Tiefbauamt-, Zur Salzhaube 9, 31832 Springe, einsehen.

Mir ist bekannt, dass ein evtl. vorhandener Stein bei Erdbeisetzungen auf vorhandenen Gräbern aus Sicherheitsgründen durch einen Steinmetzbetrieb entfernt werden muss. Die Kosten werden durch diesen gesondert in Rechnung gestellt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Stempel und Unterschrift des Bestatters)

Rathaus

Auf dem Burghof 1

Baudezernat

Zur Salzhaube 9

31832 Springe, Deister

(☎ 05041/73 – 302)

Besuchszeiten:

Montag - Freitag

08:00 - 12:00 Uhr

sowie nach

Vereinbarung

(☎ 05041/73 – 283)

Kontoverbindungen:

Sparkasse Hannover

Volksbank EG

Dresdner Bank

Postbank

(BLZ 250 501 80) Nr. 3001 000 029

(BLZ 251 933 31) Nr. 810 160 400

(BLZ 250 800 20) Nr. 142 100 100

(BLZ 250 100 30) Nr. 9555 305