Anmeldung einer Bestattung durch Sorgepflichtige (§13 FBG)

Stadt Aßlar | Postfach 1180 | 35607 Aßlar

Friedhofsverwaltung



Anmeldung durch Sorgepflichtige			
	Anmeldung durch Sorgepflichtige		
(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Wo	phnort)		
Friedhof: Feld: (Wird	Reihe: Grab: von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt).		
Verstorbene*r: (Name, Vorname, letzte	Anschrift)		
(Geburtsdatum, Sterbeda	atum, Sterbeort)		
Kostenträger*in – wenn nicht Besta	ttungsunternehmen		
(Name, Vorname, Anschrift)			
(Verwandtschaftsgrad zum/r Verstorbenen)			
Ist der/die Kostenträger*in auch Nutzungsberechtigte*r ja*1 nein*2			
(*1: Weiter bei "Erklärungen" auf der nächsto *2. Weiter beim nächsten Punkt.	en Seite.		
Ich bin Nutzungsberechtigte*r der o	ben genannten Grabstätte:		
(Vor- und Familienname)			
(Anschrift)			
(Telefonnummer)			



Ich bestimme nachfolgend genannte Person als meine*n Nachfolger*in im				
Nutzungsrecht:				
(Vor- und Familienname)				
(Anschrift)				
(Telefonnummer)				
(Unterschrift Nutzungsberechtige*	r)	(Unterschrift Nachfolger*in im Nutzungsrecht)		
Erklärungen				
1 Sollte hei der Bestatt	ung in hereits vorhandene	n Wahlgrabstätten die festgelegte		
	•	ne Ruhezeit (Erdbestattungen mind. 30		
	_	och bestehende Nutzungszeit		
	_	rag auf Verlängerung der Nutzungszeit ir die Verlängerung der Nutzungszeit		
	_	die Gebühr gemäß der zurzeit gültigen		
•		er Website www.asslar.de im Bereich		
"Katnaus unter Forn fällig.	nulare "Gebunrenordnung	zur Friedhofsordnung") der Stadt Aßlar		
Alternativ:				
Ich möchte über die N	∕lindestruhefrist hinaus die	e Nutzungszeit verlängern bis		
2. Mit meiner Untersch	 rift versichere ich, dass ich	von der Gebührenordnung und der		

Friedhofsordnung der Stadt Aßlar Kenntnis habe.



3. Über die verschiedenen Wahlmöglichkeiten von Grabstätten wurde ich unterrichtet und wähle als Neuerwerb die Grabart:

Erdbestattungen

Reihengrab (Nutzungsrecht 30 Jahre)

Reihengrab für Personen bis zum 6. Lebensjahr (Nutzungsrecht 30 Jahre)

Rasenreihengrab (Nutzungsrecht 30 Jahre)

Familiengrabstätte für zwei Erdbestattungen (Nutzungsrecht 40 Jahre)

<u>Urnenbestattungen</u>

Urnenreihengrabstätte für eine Urne (Nutzungsrecht 15 Jahre)

Urnenrasenreihengrabstätte (Nutzungsrecht 15 Jahre)

Urnendoppelgrabstätte für zwei Urnen (Nutzungsrecht 20 Jahre)

Urnenwand (Nutzungsrecht 20 Jahre)

Baumgrabstätte (Nutzungsrecht 20 Jahre)

<u>Zusätzliche Grabarten mit besonderen Gestaltungsmöglichkeiten nur auf dem Friedhof Werdorf möglich (ohne Grabeinfassung):</u>

Reihengrab (Nutzungsrecht 30 Jahre)

Familiengrabstätte für zwei Erdbestattungen (Nutzungsrecht 40 Jahre)

Urnenreihengrabstätte für eine Urne (Nutzungsrecht 15 Jahre)

Urnendoppelgrabstätte für zwei Urnen (Nutzungsrecht 20 Jahre)

<u>Gärtnerisch betreute Grabfelder auf dem Friedhof in Aßlar (nur mit Abschluss eines Treuhandvertrages möglich)</u>

Reihengrab (Nutzungsrecht 30 Jahre)

Urnenreihengrabstätte (Nutzungsrecht 15 Jahre)

Urnendoppelgrabstätte für zwei Urnen (Nutzungsrecht 20 Jahre)

4.	Bestattung soll in folgende beste	ehende Grabstätte von	ire)		
	Name:	Geburtsdatum:	erfolgen.		
5.	Mit meiner Unterschrift verpflic	chte ich mich, alle mit der Bestattun	ıg		
	•	u begleichen. Rechte an der Grabst	ätte werden erst		
,	durch vollständige Zahlung der	•	• 1 1		
6.	 Soweit ich als Nutzungsberechtigte*r unterzeichne, erkläre ich, dass ich von den Gestaltungsvorschriften der Aßlarer Friedhöfe Kenntnis genommen habe, 				
	insbesondere hinsichtlich der zugelassenen Grabmale nach Art, Werkstoff,				
		l Beschriftung, über die Art der gärt			
	Gestaltung sowie der zugelasse	•			
7.		zeit einer Wahlgrabstätte ist nur <u>vo</u>			
	•	tzungsberechtigte*n oder den/die e	ernannten		
0	Nachfolger*in möglich.	pflege entsprechend der Friedhofs	catzuna dar Stadt		
0.	Aßlar werde ich Sorge tragen.	prilege entsprechend der Friedhors	satzunguer staut		
Datum	າ:	Datum:			
(Unters	chrift Kostenträger*in)	(Unterschrift Nutzungsberechti	gte*r)		



Vollmachten

Ich bevollmächtige das auf Seite 1 genannte Bestattungsinstitut, alle im Zusammenhang mit der Beisetzung der/des Verstorbenen gegenüber der Friedhofsverwaltung der Stadt Aßlar erforderlichen Erklärungen mit Wirkung für mich abzugeben und entgegen zu nehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Bestattungsunternehmen die vollständige Abrechnung mit der Stadt Aßlar übernimmt und bevollmächtige das Bestattungsunternehmen, hierzu den Gebührenbescheid in Empfang zu nehmen und die fristgerechte Zahlung der fälligen Gebühren zu veranlassen.

Datum:	(Unterschrift Kostenträger*in)
Ich erkläre, dass ic Nutzungsberechti	tattungsunternehmens h in Vollmacht des/der Kostenträgers/Kostenträgerin bzw. gten den Gebührenbescheid in Empfang nehme und versichere ch die fälligen Gebühren fristgerecht zu zahlen.
	(Unterschrift / Stempel Bestattungsunternehmen)