

Stadt Müncheberg
 Rathausstr. 1
 15374 Müncheberg
 Friedhofsverwaltung
 Tel.-Nr.: 033432/ 81135
 Fax- Nr.: 033432/ 81235
friedhofswesen@stadt-muencheberg.de



Antrag

zur Beisetzung/ Bestattung auf dem kommunalen Friedhof der Stadt Müncheberg im OT

<input type="checkbox"/> Hermersdorf	<input type="checkbox"/> Jahnsfelde	<input type="checkbox"/> Trebnitz	<input type="checkbox"/> Hoppegarten	<input type="checkbox"/> Müncheberg/ Waldfriedhof
oder im				
<input type="checkbox"/> Bestattungswald Müncheberg / Märkische Schweiz				

Angaben zur verstorbenen Person:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Sterbedatum:
zuletzt wohnhaft in PLZ/Ort:	Straße/ Hausnummer:

Angaben zum Nutzungsberechtigten/ Bestattungspflichtigen

Der Nutzungsberechtigte/ Bestattungspflichtige ist Zahlungspflichtiger für die Dauer der Ruhezeit!

Name:	Vorname:
PLZ/Ort:	Straße/Hausnr.:
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person:	

Zukünftiger Nutzungsberechtigter:

Name:	Vorname:
Anschrift:	

Angaben zur gewünschten Grabstelle

Einzelgrabstelle Grab-Nr.:	<input type="checkbox"/> Reihengrab / <input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Neukauf / <input type="checkbox"/> Nachkauf
Doppelgrabstelle Grab-Nr.:	<input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Neukauf / <input type="checkbox"/> Nachkauf
Urnengrabstelle Grab-Nr.:	<input type="checkbox"/> Reihengrab / <input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Neukauf / <input type="checkbox"/> Nachkauf
anonymes Gräberfeld:		
Urnengemeinschaftsgrabanlage mit Namensgebung:		
Hallennutzung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestattungswald	Baum Nr.	Stelle Nr.
Tag der Beisetzung:	Datum:	Uhrzeit:
Bestattungsunternehmen: (Stempel)		

zutreffendes ankreuzen

Die Gebühr wird nach der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Müncheberg, in der derzeit gültigen Fassung, erhoben.

Für den Bestattungswald findet die Nutzungsordnung Anwendung.

Die Sterbefallbescheinigung und der Urnenversandschein bei Feuerbestattung sind mit dem Antrag auf Beisetzung/ Bestattung einzureichen.

Datum

Unterschrift
des Nutzungsberechtigten/
Bestattungspflichtiger