

Antrag auf Umbettung

Antragstellende Person

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Telefon:		Geburtsdatum:	
Verwandtschaftsverhältnis zum Umzubettenden:			

Ich beantrage unter Anerkennung der Friedhofordnung der Stadt Vellmar die

Ausgrabung des Leichnams bzw. der Urne/Gebeine zum Zwecke der Überführung nach _____

Verstorbene Person

Name:		Vorname:	
Sterbedatum:		Beisetzungsdatum:	

Grabdaten

Friedhof:		Grablage:	
Grabart:		Größe:	
Nutzungsberechtigte Person:		Telefon:	

Nachweis des Nutzungsrechtes ist dem Antrag beigefügt.

Einverständniserklärung der nutzungsberechtigten Person

Hiermit erkläre ich mich mit der Umbettung aus der o.a. Grabstätte einverstanden.

Datum

Unterschrift

Grund der Umbettung

Nach § 13 der Friedhofsordnung der Stadt Vellmar bedürfen Umbettungen von Leichen und Aschen der vorherigen Zustimmung der Friedhofsverwaltung. Diese erfolgt nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes. Zusätzlich muss bei Leichenumbettungen das Gesundheitsamt zustimmen.

Begründung:

--

Die Ausgrabung erfolgt zum Zwecke der Überführung nach:

Auswärtiger Friedhof:	
Anschrift des Friedhofes:	

Grabnachweis des auswärtigen Friedhofs ist dem Antrag beigefügt.

Beauftragung eines Bestattungsunternehmens:

Mit der Bereitstellung eines Ersatzsarges/Gebeinskiste und der Überführung der Leiche/Gebeine habe ich das folgende Bestattungsunternehmen beauftragt:

Name:		Telefon:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	

Die Überführung einer Urne

kann per Postversandt erfolgen.

übernimmt das aufgeführte Bestattungsunternehmen.

Nach Ausführung der Umbettung wird die Grabstätte an die Stadt Vellmar

zurückgegeben (Verzichtserklärung wird zugesandt).

Als antragstellende Person erkläre ich hiermit, dass alle Familienangehörigen bzw. Verwandten der verstorbenen Person mit der Umbettung einverstanden sind. Die Einverständniserklärung ist der Anlage zu entnehmen.

Ich verpflichte mich hiermit zur Übernahme aller anfallenden Kosten und Gebühren der aktuellen Friedhofsgebührenordnung der Stadt Vellmar.

Datum

Unterschrift

Anlage zum Umbettungsantrag

Dieses Blatt ist von den direkten Angehörigen (Ehegatte/Kinder/Erben) der umzubettenden Person auszufüllen.

Name der verstorbenen Person:		Geburtsdatum:	
Sterbedatum:		Beisetzungsdatum:	
Friedhof:		Grablage:	

Einverständniserklärung zur Umbettung:

Hiermit erkläre ich mich mit der Umbettung der o. a. verstorbenen Person einverstanden:

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift

Name und Verwandtschaftsverhältnis zur/zum umzubettenden Verstorbenen

Unterschrift