Wirtschaftsbetriebe DUISBURG

**Rechnung an:** (bitte ankreuzen)

**Anmeldung zur ☐ Einäscherung / ☐ Bestattung / ☐ Trauerfeier in Duisburg**
(spätestens 36 Std. vor der Beisetzung)

☐ **Bestatter:** _____

☐ **Totenfürsorgeberechtigte/r:** _____ (Name) _____ (Vorname)

_____ (Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort)

**Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:** _____

**Verstorbener:** _____ (Name ggf. Geb.-Name) _____ (Vorname) _____ (Geb.-Datum)

**Letzte Adresse:** _____ (Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort)

**Trauerfeier wird nicht gewünscht** ☐

**Trauerfeier wird gewünscht** mit Sarg ☐
mit Urne ☐ mit CD ☐ mit Orgel ☐ ohne musikl. Begleitung ☐

in der Trauerhalle des: _____ (Friedhof) _____ (Datum) _____ (Uhrzeit) Uhr

☐ Der/Die Verstorbene soll am: _____ um _____ Uhr

auf dem Friedhof: _____ Feld: _____ Nr. _____

beigesetzt werden.

☐ **Sargreihengrabstätte**
☐ **Urnenreihengrabstätte**
☐ **anonyme Urnenreihengrabstätte**
☐ **Sargrasenreihengrabstätte**
☐ **Urnenrasenreihengrabstätte**
☐ **Ascheverstreuung** (nur Friedhof Mühlenberg)
☐ **Ruhestätte im Kolumbarium** (nur Friedhof Fiskusstrasse)

☐ **Wahlgrabstätte** ☐ **eng liegend** ☐ **getrennt liegend**
☐ **Wahlgrabstätte Tiefgrab** ☐ **eng liegend** ☐ **getrennt liegend**
☐ **Sargrasenwahlgrabstätte**
☐ **Urnenwahlgrabstätte** _____ **qm**
☐ **Baumwahlgrabstätte**
☐ **Urnengemeinschaftsgrabstätte**

☐ Neuerwerb für _____ Jahre
☐ Verlängerung für _____ Jahre

☐ Die Aschenreste sollen nach _____ übersandt/überführt werden.

**Post** ☐ **Verwaltung** ☐ **Bestatter** ☐

Bescheinigung der Friedhofsverwaltung ist beigefügt ☐ wird nachgereicht ☐

**Nebenleistungen auf städt. Friedhöfen**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Trauerhallennutzung m. Dekoration | ☐ ja | ☐ nein | Benutzung der Kühlräume | ☐ ja | ☐ nein |
| Benutzung der Abschiedsräume | ☐ ja | ☐ nein | Raum für rituelle Waschungen (nur auf dem Waldfriedhof) | ☐ ja | ☐ nein |
| Urnenfeierraum | ☐ ja | ☐ nein | | | |

**Der Totenfürsorgeberechtigte verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die oben beantragten Leistungen zu übernehmen und die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, sofern kein Nutzungsberechtigter hierfür in Frage kommt. Eventuelle telefonische Änderungen gelten als vom Totenfürsorgeberechtigten veranlasst. Die Unterschrift des Totenfürsorgeberechtigten wurde im Beisein des Bestatters geleistet.**

**Bei Einäscherung: Hiermit wird bestätigt, dass es der Wille des Verstorbenen war, eingeäschert zu werden. Für den Fall, dass nach der Einäscherung fremde, z.B. metallische Bestandteile als Verbrennungsrückstand verbleiben, erklärt der Totenfürsorgeberechtigte sein Einverständnis dazu, dass ein ggf. entstehender Verwertungserlös einem pietätvollen sozialen Zweck zugeführt wird.**

_____ **(Datum)** _____ **(Totenfürsorgeberechtigte/r)** _____ **(Bestatter)**