

An: _____

Kontakt:

Stadt Sehnde
FD Grünflächen und Umwelt
Friedhofsverwaltung
Nordstraße 21
31319 Sehnde

Stadt Sehnde
FD Grünflächen und Umwelt
Tel: 05138 707-239
Fax: 05138 707-66239
friedhofsverwaltung@sehnde.de

Anmeldung eines Sterbefalls

Friedhof: **Abteilung:** **Nr.:**

Tag der Beisetzung: **Uhrzeit:**
Tag der Trauerfeier: **Uhrzeit:**

Verstorbene/r:

Name: **Vorname:**
Geburtstag: **Geburtsort:**
Sterbetag: **Sterbeort:**

Letzter Wohnsitz:

a) Nutzungsberechtigte/r gemäß Grabbrief:

Name: **Vorname:**
Anschrift:

b) Weiterer Nutzungsberechtigte/r für den Fall, dass die/der Vorgenannte/r das Nutzungsrecht nicht mehr ausüben kann:

Name: **Vorname:**
Anschrift:

Bei Neukauf einer Grabstelle gilt ein Nutzungsrecht für **25 Jahre**.

Bei Verlängerung oder Wiedererwerb des Nutzungsrechts:

Name der/des zuletzt Verstorbenen:

Sterbetag:

Ort: **Datum:**

a) Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten:

b) (weiterer Nutzungsberechtigte/r)

Es wird folgende Grabstelle gewünscht:

<u>Nutzung Reihengrab</u>		EURO	<u>Nutzung Wahlgrab</u>		EURO
Nutzung Erdgrab bei Personen < 5 Jahre (Größe: 1,30 m breit, 1,50 m lang)	<input type="checkbox"/>	540,00			
Nutzung Erdgrab bei Personen > 5 Jahre, 100% eigene Pflege (Größe: 1,30 m breit, 2,50 m lang)	<input type="checkbox"/>	1.150,00	Nutzung Erdwahlgrab bei Personen > 5 Jahre, 100% eigene Pflege (Größe: 1,30 m breit, 2,50 m lang)	<input type="checkbox"/>	1.725,00
Nutzung Erdgrab bei Personen > 5 Jahre, ohne eigene Pflege, mit 100% Rasenpflegegebühr	<input type="checkbox"/>	2.100,00	Nutzung Erdwahlgrab 100% eigene Pflege Verlängerung / Jahr / Stelle	<input type="checkbox"/>	69,00
Nutzung Erdgrab bei Personen > 5 Jahre, verkürzte Grabpflege (Größe: 1,30 m breit, 1,00 m lang) mit 60 % Rasenpflegegebühr	<input type="checkbox"/>	1.730,00	Nutzung Erdwahlgrab bei Personen > 5 Jahre, verkürzte Grabpflege (Größe: 1,30 m breit, 1,00 m lang), mit 60 % Rasenpflegegebühr	<input type="checkbox"/>	2.290,00
			Nutzung Erdwahlgrab, verkürzt, mit 60 % Rasenpflegegebühr Verlängerung / Jahr / Stelle	<input type="checkbox"/>	91,60
Nutzung Urnenreihengrab Mit 100% eigener Pflege (Größe: 1,00 m breit, 1,00 m lang)	<input type="checkbox"/>	320,00	Nutzung Urnenwahlgrab (2 Urnen), (Größe: 1,40 m breit, 1,00 m lang) mit 100% eigener Pflege	<input type="checkbox"/>	760,00
Nutzung Urnengrab, ohne eigene Pflege, mit 100% Rasenpflegegebühr	<input type="checkbox"/>	600,00	Nutzung Urnenwahlgrab, mit 100% eigener Pflege Verlängerung / Jahr / Stelle	<input type="checkbox"/>	30,40
Halbanonyme Urnenreihengräber ohne Pflegeverpflichtung im Stelenfeld	<input type="checkbox"/>	710,00	Urnenwahlgrabstätte (2 Urnen) ohne eigene Pflege, mit 100% Rasenpflegegebühr	<input type="checkbox"/>	1.300,00
Nutzung anonymes Urnengrab	<input type="checkbox"/>	600,00	Urnenwahlgrabstätte (2 Urnen) ohne eigene Pflege, mit 100% Rasenpflegegebühr Verlängerung Jahr / Stelle	<input type="checkbox"/>	52,00
			Urnenwahlgrab, Urne unter Bäumen, je Urne	<input type="checkbox"/>	770,00
			Urnenwahlgrab, Urne unter Bäumen, je Urne Verlängerung Jahr / Stelle	<input type="checkbox"/>	30,80
<u>Beisetzungskosten</u>		EURO	<u>Beisetzungskosten</u>		EURO
Erdbestattung für Personen < 5 Jahre	<input type="checkbox"/>	170,00			
Erdbestattung für Personen > 5 Jahre	<input type="checkbox"/>	425,00	Erdbestattung für Personen > 5 Jahre	<input type="checkbox"/>	425,00
Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/>	105,00	Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/>	105,00
Kapellenbenutzung	<input type="checkbox"/>	370,00	Kapellenbenutzung	<input type="checkbox"/>	370,00
Aufbahrung bis zu 10 Tagen	<input type="checkbox"/>	50,00	Aufbahrung bis zu 10 Tagen	<input type="checkbox"/>	50,00

Kostenübernahmeerklärung

Die/der auf Seite 1 als Nutzungsberechtigte/r oder Rechnungsempfänger/in Genannte erklärt hiermit unwiderruflich, die mit dem Bescheid festzusetzenden Friedhofsgebühren an die Stadt Sehnde zu bezahlen.

Ort:

Datum:

Unterschrift des/ der Nutzungsberechtigten: