

An  
 Zentraler Betriebshof Gladbeck  
 Wilhelmstr. 61  
 45964 Gladbeck

Bestattungsinstitut
---------------------

## Anmeldung einer Bestattung

*Die Durchführung der Bestattung kann nur garantiert werden, wenn die Anmeldung zusammen mit der Sterbeurkunde spätestens einen Werktag (nur Mo.-Fr.) vor der Bestattung bis 12.00 Uhr beim Zentralen Betriebshof Gladbeck eingereicht wird!*

_____ Datum	_____ Uhrzeit	<b>Friedhof</b> <input type="checkbox"/>	<b>Rentfort</b> <input type="checkbox"/>	<b>Brauck</b> <input type="checkbox"/>	<b>Mitte</b> <input type="checkbox"/>
_____ Name der / des Verstorbenen		_____ Geburtsdatum		_____ Sterbedatum	
_____ letzte Anschrift					

<p><b>Benutzung Aufbahrungsraum</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Benutzung großer Feierraum</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Benutzung kleiner Feierraum (nur Friedhof Mitte)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Grabart:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Reihengrab Kind</p> <p><input type="checkbox"/> Reihengrab</p> <p><input type="checkbox"/> Wahlgrab _____ stellig</p> <p><input type="checkbox"/> Partnergrab 2-stellig</p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab mit Grabmal</p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab</p> <p><input type="checkbox"/> Urnenreihengrab</p> <p><input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab 4-stellig</p> <p><input type="checkbox"/> Urnenkammer Reihengrab</p> <p><input type="checkbox"/> Urnenkammer Wahlgrab 2-stellig</p> <p><input type="checkbox"/> Urnen-Baumgrab</p> <p><input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab</p> <p><input type="checkbox"/> Grabfeld ohne besondere Gestaltungsvorschriften (nur Friedhof Brauck)</p> <p><input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden</p> <p>Grablage: _____</p>	<table border="1"> <tr> <td>_____ Name der/des <b>Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigten</b></td> </tr> <tr> <td>_____ Straße</td> </tr> <tr> <td>_____ PLZ, Ort</td> </tr> <tr> <td>_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>_____ Name der / des <b>Gebührenpflichtigen</b></td> </tr> <tr> <td>_____ Straße</td> </tr> <tr> <td>_____ PLZ, Ort</td> </tr> <tr> <td>_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen</td> </tr> </table>	_____ Name der/des <b>Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigten</b>	_____ Straße	_____ PLZ, Ort	_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen	_____ Name der / des <b>Gebührenpflichtigen</b>	_____ Straße	_____ PLZ, Ort	_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen
_____ Name der/des <b>Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigten</b>									
_____ Straße									
_____ PLZ, Ort									
_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen									
_____ Name der / des <b>Gebührenpflichtigen</b>									
_____ Straße									
_____ PLZ, Ort									
_____ Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen									

Datum: _____		
_____ Unterschrift Bestatter	_____ Unterschrift Nutzungsberechtigte/r bzw. Verfügungsberechtigte/r	_____ Unterschrift Gebührenpflichtige(r)

Wird vom Zentralen Betriebshof Gladbeck ausgefüllt:

Meldung an den Friedhof

--

Block	Feld	Reihe	Nr.