

An
Zentraler Betriebshof Gladbeck
Wilhelmstraße 61
45964 Gladbeck

Bestattungsinstitut

Anmeldung einer Bestattung

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

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

letzte Anschrift								

<p>Benutzung Aufbahrungsraum</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Benutzung großer Feierraum</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Benutzung kleiner Feierraum (nur Friedhof Mitte)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Grabart:</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"/> Urnen-Baumwahlgrab</p> <p><input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab mit Grabgang</p> <p><input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab Anonym (ohne Angehörige nur Friedhof-Rentfort)</p> <p><input type="checkbox"/> Grabfeld ohne besondere Gestaltungsvorschriften (nur Friedhof Brauck)</p> <p><input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden:</p> <p>Grablage: _____</p>	<p>Name der/des Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigten</p> <p>_____</p> <p>Straße</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Ort</p> <p>_____</p> <p>Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen</p> <p>_____</p> <p>Name der / des Gebührenpflichtigen</p> <p>_____</p> <p>Straße</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Ort</p> <p>_____</p> <p>Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen</p> <p>_____</p>
--	---

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.