

Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Magistrat
Grünflächenamt
Gustav-Stresemann-Ring 15
65189 Wiesbaden

Servicestelle
Bestattungsbüro

Telefon: 0611 31-3246
Fax: 0611 31-3416
E-Mail: friedhofsverwaltung@wiesbaden.de



Hiermit beantrage ich gemäß § 3 der Gebührenordnung zur Ortssatzung über das Friedhofs- und Bestattungswesen in der Landeshauptstadt Wiesbaden (Friedhofsgebührenordnung) in der zurzeit gültigen Fassung eine Leistung im Sinne der voran genannten Satzung anlässlich des Sterbefalles:

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Konfession:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Sterbetag:		Sterbeort:	
Trauerfeier Datum/Uhrzeit:		Friedhof:	
Beisetzung Datum/Uhrzeit:		Friedhof:	
Grablage:		Grabart/Klasse:	
Inhaber Nutzungsrecht:		Grabgröße:	
Graberwerb vom:		bis:	
Verlängerung bis:		Anzahl Träger:	

Bestattungsart: Erdbestattung Urnenbeisetzung Bestattung zu einem späteren Zeitpunkt
Trauerfeier: ab Zelle Urnentrauerfeier Trauerfeier mit Sarg

Nachfolgend aufgeführte Leistungen werden beantragt:

Mir ist bekannt, dass das Grünflächenamt Gebühren erhebt. Diese sind innerhalb der Zahlungsfrist zu zahlen. Gärtnerische und bauliche Anlagen sind bei bestehenden Grabstätten spätestens 36 Stunden vor der Bestattung zu entfernen. **Bei einer Abweichung von antragstellender und nutzungsberechtigter Person ist ein schriftliches Einverständnis des Nutzungsberechtigten zur Bestattung vorzulegen.** Andersfalls kann keine Bestattung im vorgesehenen Grab stattfinden.
Ich übernehme als antragstellende oder nutzungsberechtigte Person der Grabstätte die sich hieraus ergebenden Verpflichtungen einschließlich der Zahlungsverpflichtung.

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Telefon:		Geburtsdatum:	
Datum:		Unterschrift:	

Oben stehende Unterschrift/en wurde/n in meiner Gegenwart vollzogen:

Stempel und Unterschrift des Bestattungsunternehmens