



**Haftungsübernahme  
bei Bestattung mit eigenen Sargträgern**

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

Servicestelle  
Bestattungsdienst

Telefon: 0611 31-4538  
Fax: 0611 31-3997  
E-Mail: [friedhofsverwaltung@wiesbaden.de](mailto:friedhofsverwaltung@wiesbaden.de)

Hiermit bestätige ich, dass bei der unten genannten Bestattung eigene Sargträger eingesetzt werden. Für die Haftung und Sicherheit der eigenen Sargträger bin ich verantwortlich.

**Verstorbene Person**

Name:		Vorname:	
Sterbedatum:		Friedhof:	
Beisetzungsdatum:		Uhrzeit:	

**Antragstellende Person**

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

**Hinweis:**

Nach der Friedhofsgebührenordnung der Landeshauptstadt Wiesbaden sind die Benutzung der Leichenzelle, die Überführung des Sarges zum Grab sowie das Einsenken des Sarges Bestandteil der Gebühren. Der Wegfall einer dieser Leistungen, führt nicht zu einer Minderung der Gebühren.

Datum	Unterschrift Einverständnis der angehörigen Person (falls abweichend)	Unterschrift der verantwortlichen Person (Firmenstempel)