



GEMEINDE STOCKSTADT AM RHEIN

- Friedhofsverwaltung -

Kostenübernahmeerklärung Sterbefall

Verstorbene/r:

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Sterbedatum und -ort	
Konfession	

Kostenträger:

Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Verwandtschaftsverhältnis	

Bestattung:

Bestattungsart	
Grabart	
Nutzung der Trauerhalle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aushang Schaukästen	<input type="checkbox"/> Ja, mit Termin <input type="checkbox"/> Ja, „im engsten Familienkreis“ <input type="checkbox"/> Nein
	Angabe der Adresse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Kostenträger

Nutzungsberechtigte/r (wenn nicht gleich Kostenträger):

Name, Vorname	
Adresse	
Weitere Nutzungsberechtigte	

Ort, Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigter