

## Antragstellende Person

An den  
Magistrat der Stadt Rödermark  
Friedhofsverwaltung  
Dieburger Straße 13-17  
63322 Rödermark

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / -ort

\_\_\_\_\_  
Kontakt / Rufnummer

Ehegatte  Kind

Ich beantrage die  **Erdbestattung** /  **Urnenbeisetzung** der nachstehend genannten verstorbenen Person auf dem Friedhof

**Ober-Roden**

**Urberach:**

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

Familienstand

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

Religion

katholisch

evangelisch

andere/keine \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Todestag und -ort \_\_\_\_\_

### Zur Ausrichtung einer Trauerfeier beantrage ich die Nutzung

der Trauerhalle auf dem Friedhof

Ober-Roden

Urberach

des Abschiedsraumes (nur Ober-Roden, Raum für ca. 15 Personen)

Es findet keine Trauerfeier statt.

**Ein Grab ist bereits vorhanden** (Grabnummer: \_\_\_\_\_)

### Letzte (dort beigesetzte) verstorbene Person:

Name \_\_\_\_\_ Todestag \_\_\_\_\_

**Als antragstellende Person habe ich das Nutzungsrecht an dem aufgeführten Grab nachzuweisen oder das schriftliche Einverständnis der das Nutzungsrecht innehabenden Person vorzulegen. Mir ist bekannt, dass zur Wahrung der unter § 12 (4) der Friedhofssatzung aufgeführten Ruhefristen ggf. eine gebührenpflichtige Verlängerung des Nutzungsrechts erfolgen muss.**

Der Gedenkstein und die Grabumrandung (ggf. auch Abdeckung) sind veranlasst durch mich schnellst möglichst zu entfernen. Eventuell durch den Abbau entstandene Schäden an meiner Anlage sowie an Anlagen der Nachbargräber können nur bei der verursachenden Person geltend gemacht werden.

Beauftragte Firma: \_\_\_\_\_

Zum Tragen des Sarges können Personen aus dem privaten Umfeld der verstorbenen Person in eigener Verantwortung tätig werden. Die Stadt Rödermark übernimmt in diesem Fall keine Haftung für dabei entstehende Personen- oder Sachschäden.

Zum Tragen des Sarges werden Privatpersonen eingesetzt. Anzahl: \_\_\_\_\_

**Grabneuerwerb:**

**Grabart:**

**Nutzungszeit:**

<input type="checkbox"/> <b>Reihengrab</b> , 1 Grabstelle, nicht verlängerbar <input type="checkbox"/> als Rasengrab	30 Jahre
---	----------

<input type="checkbox"/> <b>Wahlgrab.</b> <input type="checkbox"/> 1 Grabstelle <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen (nebeneinander) <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen als Tiefgrab/Urberach <input type="checkbox"/> als Rasengrab <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsanlage/Ober-Roden <input type="checkbox"/> pflegeleichtes Rasengrab/ Urberach	30 Jahre
---	----------

<input type="checkbox"/> <b>Urnenwahlgrab</b> <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsanlage <input type="checkbox"/> 1 Stelle <input type="checkbox"/> 2 Stellen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> pflegeleichtes Rasengrab/Urberach <input type="checkbox"/> Baumgrab/Urberach	20 Jahre
---	----------

<input type="checkbox"/> <b>Anonymes Urnenreihengrab</b> , 1 Grabstelle, nicht verlängerbar	20 Jahre
<input type="checkbox"/> <b>Kindergrab</b> , 1 Grabstelle	20 Jahre
<input type="checkbox"/> <b>Sternenkinderfeld</b> , 1 Grabstelle	20 Jahre

**Mit der Veröffentlichung des Sterbefalles**

im **Heimatblatt Rödermark** und

im **Internet auf der städtischen Homepage** bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

und habe die Datenschutzbestimmungen zur Verarbeitung meiner Daten gem. Art. 13 EU DS-GVO zur Kenntnis genommen (<https://roedermark.de/datenschutz/>)/mir wurde das entsprechende Datenblatt der Friedhofsverwaltung über den Bestatter ausgehändigt.

Ich beantrage die gebührenpflichtige Bekanntmachung des Bestattungstermins bzw. des Termins der Trauerfeier in den **öffentlichen Bekanntmachungskästen (Aushang)**.

Ich verpflichte mich, die anfallenden Gebühren gemäß Gebührensatzung zur Friedhofssatzung für die Friedhöfe der Stadt Rödermark nach Erhalt des entsprechenden Gebührenbescheides termingemäß an die Stadtkasse der Stadt Rödermark zu entrichten.

Über die lt. Friedhofssatzung zur Verfügung stehenden Grabarten wurde ich entsprechend unterrichtet.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden und zahlungspflichtigen Person

**Nur auszufüllen, wenn das Bestattungsunternehmen NICHT im Besitz einer sogenannten „Berechtigungskarte für die Ausübung gewerblicher Tätigkeiten auf den Friedhöfen in Rödermark“ ist:**

- Zur Ausübung für die den oben aufgeführten Bestattungsfall betreffenden erforderlichen gewerblichen Tätigkeiten auf den Friedhöfen der Stadt Rödermark beantrage ich gem. § 9 der Friedhofssatzung der Stadt Rödermark die erforderliche Zulassung. Diese kann ggf. in mündlicher Form erteilt werden. Ich bin darüber in Kenntnis, dass für die beantragte Leistung Gebühren erhoben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel des Bestattungsunternehmens