

Antragsteller/in / Zahlungspflichtige/r

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 **Erbbestattung** / **Urnenbeisetzung** der/des nachstehend genannten
Verstorbenen auf dem Friedhof

Ober-Roden

Urberach:

Vorname / Name _____

Geburtsname _____

Geschlecht

männlich

weiblich

Familienstand

ledig

verh.

gesch.

verw.

Religion

kath.

evang.

andere/keine _____

Geburtsdatum, -ort _____

Wohnort _____

Todestag, -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/r (dort beigesetzte/r) Verstorbene/r:

Name _____

Todestag _____

Als Antragsteller/in habe ich das Nutzungsrecht an dem aufgeführten Grab nachzuweisen oder das schriftliche Einverständnis des/r Nutzungsberechtigten vorzulegen.

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

Beauftragte Firma: _____

Als Sargträger können Personen aus dem privaten Umfeld der/des Verstorbenen in eigener Verantwortung tätig werden. Die Stadt Rödermark übernimmt in diesem Fall keine Haftung für dabei entstehende Personen- oder Sachschäden.

Private Träger werden eingesetzt. Anzahl der Personen: _____.

Grabneuerwerb:

Grabart:

Nutzungszeit:

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

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

<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen <input type="checkbox"/> _____ <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"/> Anonymes Urnenreihengrab , 1 Grabstelle, nicht verlängerbar	20 Jahre
<input type="checkbox"/> Kindergrab , 1 Grabstelle	20 Jahre
<input type="checkbox"/> Sternenkinderfeld , 1 Grabstelle	20 Jahre

Mit der Veröffentlichung des Sterbefalles

im **Heimatblatt Rödermark** bin ich einverstanden nicht einverstanden.

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.

Rödermark, _____
Datum

Unterschrift Antragsteller(in)/Zahlungspflichtigen

Nur auszufüllen, wenn der Bestatter NICHT im Besitz einer sog. „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, Datum

Unterschrift und Firmenstempel