

Ausführender Bestatter / Tel.Nr.:

Antragstellerin/Antragsteller (Vorname, Name, Anschrift)

Verstorbene/Verstorbener (Vorname, Name, Anschrift, geboren am: gestorben am:)

Wunschtermin der Beisetzung / Trauerfeier am: _____ um: _____ Uhr

Beisetzung in Wörrstadt ☐ Rommersheim ☐

Verlängerung bestehendes Grab ☐ Name und Position der Vorbelegung: _____

Ankauf einer neuen Grabstätte ☐ Bestattungswunsch: rechts ☐ links ☐ Mitte ☐ Unten ☐ Tief ☐

Nutzung Friedhofskapelle ☐

Grabart:

_____ Reihengrab	_____ Urnenwahlgrab (max. 4 Urnen)
_____ Wahlgrab mit _____ Grabstellen	_____ Urnengemeinschaftsgrabfeld
_____ als Tiefgrab	_____ Baumgrab
_____ Kindergrab	_____ anonymes Grab
_____ Urnenstele	_____ Urnenreihengrab (1 Urne, 20 Jahre)
_____ Urnenwand (2er oder 4er)	_____ Urnenbeisetzung in bestehendes Grab

Nutzungsrecht für

Von den Bestimmungen der Friedhofssatzung habe ich Kenntnis erhalten.

Wörrstadt, den.....

Unterschrift

Stellungnahme der Stadt Wörrstadt:

Dem Antrag wird entsprochen.

Dem Antrag kann nicht entsprochen werden:

Begründung, wenn dem Antrag nicht entsprochen werden kann

Wörrstadt, den

Stadtbürgermeister