
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

Stadtbumgermeister