

Bestattungsunternehmen: _____			
Auftraggebende Person: _____			geb am: _____
Anschrift: _____			
Kontakt (E-Mail/Telefonnummer): _____			
Verstorbene Person: _____			
Trauerfeier am: _____		Uhrzeit: _____	Friedhof: _____
Beisetzung am: _____		Uhrzeit: _____	Friedhof: _____
Grablage: _____ / _____ / _____			
Teil	Feld	Nummer	Beisetzungsstelle

Neukauf

gewünschte Grabart: _____



Übersicht
Grabarten

Auswahl der Grablage gewünscht: Ja Nein

Übergroßer Sarg Maße: _____ Sarg unter 1,20 m Maße: _____

Sonstige Leistungen:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trauerfeerraum | <input type="checkbox"/> Trauerfeerraum Grunddeko
<i>(nur HF, AL, D2)</i> | <input type="checkbox"/> Zusatzstunde Trauerfeerraum
<i>(je angebrochene Stunde)</i> |
| <input type="checkbox"/> ab Halle | <input type="checkbox"/> ab Grab | |
| <input type="checkbox"/> Aufbahrungsraum
<i>(je Tag)</i> | <input type="checkbox"/> Aufbahrungsraum Grunddeko | O 2x O 3x |
| <input type="checkbox"/> Abschiedsraum
<i>(nur HF, ST - je 4 Stunden)</i> | <input type="checkbox"/> Abschiedsraum Grunddeko
<i>(nur HF, ST)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Benutzung der Orgel | <input type="checkbox"/> Glockenläuten
<i>(nur HF, SP)</i> | <input type="checkbox"/> Kühlzelle
<i>(je Tag)</i> |
| <input type="checkbox"/> Benutzung des Obduktionsraums/Waschraums
<i>(max. eine Stunde)</i> | | |

Für den Erwerb, die Verlängerung und die Herstellung der Grabstätte sowie für die Benutzung der Friedhofseinrichtungen fallen Gebühren gemäß § 2 der Gebührensatzung vom 20.12.2022 für die städtischen Friedhöfe in Mülheim an der Ruhr an. Die auftraggebende Person verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die beantragten Leistungen zu übernehmen. Telefonische Änderungen gelten als veranlasst und bestätigt. Die auftraggebende Person verpflichtet sich, die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, wenn niemand das Nutzungsrecht besitzt. Eine Rückgabe der Grabstätte vor Ablauf des Nutzungsrechtes ist gebührenpflichtig. Die Richtigkeit der o.g. Angaben wird vom Bestattungsunternehmen durch Unterschrift bestätigt.



QR-Code
zu den
Satzungen

(Unterschrift auftraggebende Person)

(Datum)

(Unterschrift Bestattungsunternehmen)

gerichtlich bestellte Betreuung

Gebührenbescheid an Bestattungsunternehmen

Vermerk 67-3

Eingang am: _____