

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:
Über den Friedhofsgärtner
Herrn Daniel Huff:

Burggemeinde Brüggen
Friedhofsverwaltung
Klosterstraße 38
41379 Brüggen

Bestattungsunternehmen

| |
|------------|
| Firma: |
| Anschrift: |
| Telefon: |
| E-Mail: |

Anmeldung eines Sterbefalles auf dem Kath. Friedhof Born

Verstorbener:

Antragsteller / Rechnungsempfänger:

| Name und Anschrift | Name und Anschrift |
|--------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|-------------------------------|
| Sterbedatum: | Datum der Beisetzung: |
| Art der Bestattung: Sarg <input type="checkbox"/> | Urne <input type="checkbox"/> |
| Grabfeld: | Grabnummer: |

Entgelt bei Sargbestattung 600,00 EUR

Entgelt bei Urnenbestattung 400,00 EUR

Im Entgelt enthalten sind folgende Leistungen: Sargbestattung/ Urnenbestattung, Aushub der Grabstätte, Ausschmückung des Grabes, Verschließen des Grabes, Anbringung Blumengestecke, Begleitung der Beisetzung durch den Friedhofsgärtner

Rechnungsübernahmeerklärung des Antragstellers

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme von Dienstleistungen des Friedhofsgärtners der Burggemeinde Brüggen übernehme und hierüber eine Rechnung der Burggemeinde Brüggen erhalte.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller oder
Bevollmächtigter für den Antragsteller