

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:	Uhrzeit:
Art der Bestattung:	Sarg <input type="checkbox"/>	Urne <input type="checkbox"/>
Grab vorhanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Nutzung der Trauerhalle: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Grabfeld: Grab-Nr.	Nutzung Kühlzelle: Ja <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Nein <input type="checkbox"/>	

**Entgelt bei Sargbestattung 600,00 EUR**

**Entgelt bei Urnenbestattung 400,00 EUR**

**Im Entgelt enthalten sind folgende Leistungen durch den Friedhofsgärtner der Burggemeinde Brüggen:**

**Sargbestattung/ Urnenbestattung, Aushub der Grabstätte, Ausschmückung des Grabes, Verschließen des Grabes, Anbringung Blumengestecke, Begleitung der Beisetzung durch den Friedhofsgärtner**

Entgelte für die Nutzung der Trauerhalle sowie der Kühlzellennutzung auf dem Friedhof Born werden seitens der Burggemeinde Brüggen nicht berechnet. Die Rechnungstellung erfolgt durch die Katholische Kirche.

### **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.

Sollte es aufgrund der Grabbeschaffenheit notwendig sein, dass die Randbepflanzung (z. B. Hecke) nicht oder nicht vollständig erhalten bleiben kann, so ist der Nutzungsberechtigte für die Wiederherstellung auf eigene Kosten verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller oder  
Bevollmächtigter für den Antragsteller