

Friedhof Zell unter Aichelberg

Nutzungsberechtigter / Rechnungsempfänger

Name:

Bearbeiterin: Fr. Kraft

Telefon: 07164/807-22

Straße:

Mail: standesamt@zell-u-a.de

Wohnort:

Antrag auf Benutzung der Bestattungseinrichtung und Erklärung zur Wahl der Grabart

Grundlage: Satzung zur Änderung der Friedhofssatzung (Friedhofsordnung und Bestattungsgebührensatzung) gültig ab 01.01.2025

Name der/des Verstorbenen:.....

Geburtsdatum:Sterbedatum:

Feuerbestattung

- Urnenreihengrab (2.000,- €)
- Urnenwahlgrab (2.100,- €)
- Friedbaumbestattung (1.000,- €)
- Urnenrasengrabfeld (1.400,- €)
 - Urnenrasengrabfeld 2. Urne (900,- €)
- Gemeinschaftsurnengrabfeld (1.400,- €)
- anonymes Urnengrabfeld (1.400,- €)
- bestehendes Grab: (Name des bereits Verstorbenen)

Erdbestattung

- Reihengrab
 - Personen über 7 Jahren (4.000,- €)
 - Personen unter 7 Jahren (1.300,- €)
- Wahl-Einzelgrab (4.500,- €)
- Wahl-Doppelgrab (6.000,- €)
- anonymes Reihengrab (2.500,- €)

Termin für die Beisetzung nach Absprache mit der Firma Haas:

..... (Datum, Uhrzeit)

Hinweis:

Bitte am Tag der Beisetzung **kein** Abstellen von Grabschmuck/Blumen etc. unmittelbar vor dem Grabfeld. Bitte rechts sowie links ca. einen halben Meter Platz lassen um sicheres Transportieren des Sarges zu gewährleisten.

| | Leistung | Zutreffendes Ankreuzen |
|------|---|------------------------|
| | Erdbestattung | |
| | Urnenbeisetzung | |
| 2.5 | Benutzung Leichenhalle | |
| 2.6 | Benutzung Vorplatz Leichenhalle | |
| 2.7 | Zuschlag für Auswärtige zu Ziffer 2.1.1, 2.1.3, 2.2.1, 2.3.2 und 2.3.3 - jeweils 50 % | |
| 3.13 | Reinigung der Leichenhalle | |
| 3.7 | Bestattungsaufsicht | |
| 3.8 | Zuschlag bei Trauerfeiern in der Kirche | |
| 3.9 | Blumentransport von der Halle zum Grab | |
| 3.10 | Grasmatten-Dekoration am Grab | |
| 3.11 | Grasmatten-Dekoration Urnengrab | |
| 3.12 | Stellen einer Sargversenkmaschine | |
| 3.19 | Zuschlag für Aufwendungen für Tätigkeiten am Samstag | |
| | | |
| | Sargträger, von der Gemeinde benötigt – Anzahl Personen: | |
| | (mind. 6 Stück pro Sarg) | |
| | Zeitlicher Aufwand: | |
| | | |

Die aktuellen Gebühren sind auf unserer Homepage ersichtlich;

www.zellua.de (Rathaus & Gemeinderat, Downloads, Ortsrecht, Friedhofsatzung)

.....
Datum, Unterschrift des Auftraggebers / Rechnungsempfängers

Wird vom Friedhofsamt ausgefüllt:

Feld *Grab*

Friedhof Zell u. A.

Merkblatt / Gestaltung der Beisetzung

Bitte per Mail an: standesamt@zell-u-a.de

Name Datum, Uhrzeit

-Bitte füllen Sie alles sorgfältig aus – am Tag der Beisetzung kann nichts mehr verändert werden-

Bestatter (Name, Telefon)

Pfarrer / Redner (Name, Telefon)

Trauerfeier an der Leichenhalle:

Anzahl Stühle, die gestellt werden sollen?

Aufstellung der Stühle am Grab ja nein

an der Leichenhalle ja nein

Zusätzlicher Tisch für Urne am Grab ja nein

Zusätzlicher Tisch für Gärtner an der Leichenhalle ja nein

Lautsprecher sind vorhanden,

zusätzliche Außen-Lautsprecher gewünscht? ja nein

Mikrofon? ja nein

Stehpult gewünscht? ja nein

Musikanlage am Grab? ja nein

Musikanlage an der Leichenhalle? ja nein

Trauerfeier evangelischen Kirche ja nein

-mit oder ohne Sarg-

Uhrzeit Kirche:
.....

Uhrzeit Ankunft Friedhof:

Trauerfeier in der katholischen Kirche ja nein

-mit oder ohne -Sarg-

Uhrzeit Kirche:

Uhrzeit Ankunft Friedhof:

Veröffentlichung von Personenstandsfällen im Mitteilungsblatt Zell u. A.

Die Gemeinde Zell unter Aichelberg darf Geburten, Eheschließungen und Sterbefälle im Mitteilungsblatt Raum Bad Boll veröffentlichen. Hierzu ist aufgrund der im Mai 2018 in Kraft getretenen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) die schriftliche Einwilligung der sorgeberechtigten Eltern des Kindes, der Ehegatten oder der Hinterbliebenen notwendig. Eine Weitergabe der Daten an andere Stellen erfolgt nicht.

Ihre Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen widerruflich, ohne dass die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung vor dem Widerruf hiervon berührt wird.

Sollten Sie eine Veröffentlichung wünschen, lassen Sie uns den ausgefüllten Abschnitt bitte zukommen.

Wir wünschen die Veröffentlichung des Sterbefalles von:

Name, Vorname

Adresse

Sterbedatum

Name, Vorname, Angehörige(r)

Unterschrift Angehörige(r)