

Bestattungsauftrag

Posteingangsstempel
Auftragsnummer
Gebührenbescheidnummer

I. Beauftragtes Bestattungsunternehmen

Stempel	
Datum	Unterschrift

Telefonnummer: 03621 219 746
Telefax: 03621 223 389

II. Angaben zum Verstorbenen

Name		Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Sterbedatum	Sterbeort	
Letzte Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)					Konfession
Einstelltag (vom Bestattungsinstitut auszufüllen)					

III. Angaben des Bestattungspflichtigen / Antragstellers

Name		Vorname		Verwandtschaftsgrad	
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)				Telefonnummer	

IV. Einzelne Leistungen für die Friedhöfe der Stadt Gotha

Trauerfeier / Abschiednahme

► Feierhalle (45 Minuten)

<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Friedhof		Datum	Uhrzeit		
<input type="checkbox"/> Urnenfeier		<input type="checkbox"/> Sargfeier		Musik	
		<input type="checkbox"/> CD		<input type="checkbox"/> Harmonium	

► Feier am Grab (45 Minuten)

<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Friedhof		Datum	Uhrzeit		

► Abschiedsraum (15 Minuten)

<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Friedhof		Datum	Uhrzeit		
Hauptfriedhof			<input type="checkbox"/> vor Beginn der Trauerfeier		
Aufbahrung					
<input type="checkbox"/> Urne		<input type="checkbox"/> Sarg		<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen	

Bestattung / Grabstätte

► Bestattung

<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung		<input type="checkbox"/> Beerdigung
Datum	Uhrzeit	<input type="checkbox"/> im Anschluss an die Trauerfeier

► Grabstätte

<input type="checkbox"/> vorhandene Grabstätte
Friedhof
Grabstättenbezeichnung

<input type="checkbox"/> neue Grabstätte		
Friedhof		
<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsgrab
<input type="checkbox"/> Erdreihengrab	<input type="checkbox"/> Erdwahlgrab	
Nur auf dem Hauptfriedhof:		
<input type="checkbox"/> Partnergrab	<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsanlage	
<input type="checkbox"/> Rasengrab mit vorhandener Rasengrabplatte	<input type="checkbox"/> Rasengrab mit eigener Rasengrabplatte	
Grabstättenbezeichnung (von Friedhofsverwaltung auszufüllen)		

V. Unbedenklichkeitsnachweis für die Umwelt (Verwendung von Bio-Aschekapseln, Bio-Urnen und Bio-Särgen)

<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Der Nachweis ist gemäß § 9 der Friedhofssatzung der Stadt Gotha mit dem Bestattungsauftrag einzureichen	

VI. Urnenanforderung

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)	
E-Mail	Telefax

VII. Hinweis zu Leistungen / Gebühren

Ich wurde darüber informiert, dass auf Grundlage dieses Auftrages Leistungen durch die Friedhofsverwaltung gemäß den einschlägigen gesetzlichen Vorschriften sowie der jeweils gültigen Friedhofssatzung der Stadt Gotha erbracht werden. Weiterhin ist mir bekannt, dass für die erbrachten Leistungen Gebühren nach der jeweils gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Gotha durch gesonderten Gebührenbescheid erhoben werden.

VIII. Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Gartenamt der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter www.gotha.de unter der Rubrik „Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 6713“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Gartenamt, Abteilung Friedhof, Langensalzaer Straße 98, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschrift des bestattungspflichtigen Hinterbliebenen
------------	---