

## Anmeldung zur

- ☐ Trauerfeier
- ☐ Urnenbeisetzung mit Trauerfeier
- ☐ Trauerfeier und spätere Urnenbeisetzung
- ☐ Urnenbeisetzung am Grab
- ☐ Erdbestattung mit Trauerfeier
- ☐ Erdbestattung ohne Trauerfeier
- ☐ Sonstiges

Bestattungsinstitut (Stempel)

Ev.-Luth.  
Marien-Kirchengemeinde  
Stift Berg



– Friedhofsverwaltung –  
Vlothoer Straße 84 a · 32049 Herford  
Fon 052 21-8 06 43 · Fax 18 23 37

Herford, den \_\_\_\_\_

(Rechtsnachfolgerin der Marien-Kirchengemeinde ist seit dem 1.1.2026 die Visionskirchengemeinde Herford, dieses Bestatterformulares bleibt bis auf Weiteres in Gebrauch, wir bitten um Verständnis. Die Kontaktdaten bleiben unverändert.)

Verstorbene/r \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Standesamt \_\_\_\_\_ Standesamt Nr. \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Pfarrer/PfarrerIn \_\_\_\_\_

Trauerfeier am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr (unbedingt eintragen, wenn Zeitpunkt von der Beisetzung abweicht)

Beisetzung am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden  | <input type="checkbox"/> Wahlgrab   | <input type="checkbox"/> Wahlgemeinschaftsgrab |
| <input type="checkbox"/> Grabstätte Neuerwerb  | <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab         |
| <input type="checkbox"/> Reihengrab ohne Pflege <input type="checkbox"/> Erd <input type="checkbox"/> Urne |                                     |  |

Friedhof \_\_\_\_\_ Feld \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Anzahl der Grablager \_\_\_\_\_ Grablager Nr. \_\_\_\_\_ Beisetzung in Nr. \_\_\_\_\_

Beerdigungsbuch Nr. \_\_\_\_\_ Beleg Nr. \_\_\_\_\_

### Nutzungsberechtigt

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Falls der / die Nutzungsberechtigte verstorben ist, beantragen hiermit die Erben / Angehörigen die Umschreibung auf folgenden Namen:**

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Die Antragsteller verpflichten sich, die Kirchengemeinde von sämtlichen Ansprüchen dritter Personen bezüglich Rechten an dieser Grabstelle freizustellen und die Kosten eines evtl. Rechtsstreites zu tragen. Rechte und Pflichten ergeben sich aus der jeweils gültigen Friedhofssatzung. Die Antragsteller melden hiermit die Beisetzung des oben genannten Verstorbenen an und übernehmen die dadurch entstehenden Kosten.

### Es werden folgende Leistungen in Anspruch genommen:

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Benutzung der Friedhofskapelle      | <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> klein | <input type="checkbox"/> Ausheben und Zufüllen des Grabes | <input type="checkbox"/> Urne <input type="checkbox"/> Sarg |
| <input type="checkbox"/> Benutzung der Sargkammer            |  | <input type="checkbox"/> Umschreibung des Nutzungsrechtes |   |
| <input type="checkbox"/> Benutzung des Verabschiedungsraumes |  | <input type="checkbox"/> Teilung der Grabstätte           |   |
| <input type="checkbox"/> Orgelspiel / Orgelbenutzung         |  | <input type="checkbox"/> Einfassung                       |   |
| <input type="checkbox"/> Benutzung des Vorraumes             |  | <input type="checkbox"/> Sonstiges                        |   |

Geprüft \_\_\_\_\_

Friedhofsverwaltung

Unterschrift Antragsteller/in

Verteiler: weiß und gelb Friedhofsverwaltung, grün Antragsteller/in