

Stadt Tönisvorst Der Bürgermeister

Antrag auf Erteilung e	eines/einer 🗌 Nutzungsre	echts	☐Grabberechtigung	
und Durchführung einer Bestattung auf dem Städtischen Friedhof Tönisvorst				
☐St. Tönis	□Vorst			
Tag der Beisetzung: _				
□Erdbestattung	☐Aschebeisetzung			
<u>Antragsteller</u>				
Name, Vorname				
Anschrift (Straße, PLZ	und Ort)		Land (falls nicht BRD)	
Telefon	Telefon, mobil	E-Mail		
<u>Wahlgrabstätte</u>	□ Erdwahlgrab □ Urnenbeisetzung im Erdwa □ Urnenwahlgrab □ Urnenkammer □ Muslimische Grabstätte		Anzahl der Stellen Anzahl der Stellen Partnergrab	
Bei vorhandener Grabs	tätte bitte angeben: Feld:	Reih	e: Nr.:	
	Grabname	ə:		
Reihengrabstätte:	☐Rasenreihengrab ☐Urnengemeinschaftsanlag ☐Urnengemeinschaftsgrab ☐Baumgrab	e □als F	Partnergrab Partnergrab Partnergrab	
Wichtig: Bei Urnenbes	tattungen müssen Bio-Urnen	verwendet	werden.	
Anlässlich der Beisetzu	ing von			
Name, Vorname				
letzte Meldeanschrift				

beantrage ich als Nutzungsberechtigter / Grabberechtigter * unter den Bedingungen der z.Zt. gültigen Friedhofssatzung den Erwerb / die Verlängerung * an der o.g. Grabstätte. Die entstehenden Gebühren für das

Nutzungsrecht / Grabberechtigung * und die Bestattung etc. sind innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt des entsprechenden Gebührenbescheides direkt an die Stadtkasse Tönisvorst zu entrichten.

Die Gestaltungsvorschriften der jeweils gültigen Friedhofssatzung, insbesondere für die gärtnerische Gestaltung und die Errichtung von Grabmalen, erkenne ich an. Als Nutzungsberechtigter / Grabberechtigter * verpflichte ich mich (je nach Grabart) für einen Zeitraum von 30 bzw. 20 Jahren, die Grabstätte zu pflegen oder hierfür einen Dritten einzusetzen, der dies für mich übernimmt.

War die/der Verstorbene kein Einwohner der Stadt Tönisvorst ist für die Dauer der Nutzungszeit ein Pflegevertrag vorzulegen oder ein Tönisvorster Einwohner verpflichtet sich zur Grabpflege (ausgenommen pflegefreie Grabstätten).

Ansonint (Ottaise,	PLZ und Ort)	Land (falls nicht BRD)	
Telefon	Telefon mobil	E-Mail	
Unterschrift (bitte Ausweiskopi	e beifügen)		
- Fi	ir die Beisetzung in der Urne	nkammer siehe Beiblatt -	
Identitätskarte der, von der Stadt Töni Beisetzung unters Mir ist bekannt, da Friedhofsverwaltur Die personenbezo	/des Nutzungsberechtigten / Gr svorst -Friedhofsverwaltung- ei chrieben vorliegen. ss Adressänderungen der/des ng mitgeteilt werden müssen.	er Kopie vom Personalausweis, Reisepass oder der abberechtigten *, mit Nachweis der Wohnanschrift, muss dem ngesetzten Leistungsunternehmer spätestens 2 Tage vor der Nutzungsberechtigten / Grabberechtigten * der ßlich für interne Zwecke der Friedhofsverwaltung genutzt.	
Ort, Datum Unters	chrift der/des Nutzungsberecht	gten / Grabberechtigten (bitte Ausweiskopie beifügen) *	
Die Unterschrift de	er/des Nutzungsberechtigten / G	Grabberechtigten * wurde im Beisein des Bestatters geleistet.	
Name / Anschrift o	es Bestatters	Firmenstempel	
	tte streichen		
*nichtzutreffendes bi	tto stroionen		
lm Falle meines A	olebens vor Ablauf der Nutzung	szeit übernimmt das Nutzungsrecht/Verfügungsrecht	
Im Falle meines A mit allen Rechten	olebens vor Ablauf der Nutzung	szeit übernimmt das Nutzungsrecht/Verfügungsrecht	
	olebens vor Ablauf der Nutzung und Pflichten	pszeit übernimmt das Nutzungsrecht/Verfügungsrecht Land (falls nicht BRD)	

Unterschrift der/des Übernehmenden (bitte Ausweiskopie beifügen)