

Antrag auf Benutzung der Bestattungseinrichtung in der Gemeinde Ahrensfelde

- OT Blumberg
 OT Blumberg (Elisenau)
 OT Eiche

Antragsteller:
.....
.....

Gemeinde Ahrensfelde
Friedhofsverwaltung
OT Ahrensfelde
Lindenberger Str. 1

16356 Ahrensfelde

Angaben zur Beisetzung

Datum:
Uhrzeit:
Bestattungsfirma:

Genehmigungsvermerk:

Ich / Wir beantrage/n aus Anlass der Bestattung von

.....
Name und Vorname der / des Verstorbenen

nachfolgende Leistungen zu den genannten Gebühren::

1. Gebühren für die Benutzung der Trauerhalle – (Bitte ankreuzen)

1.1. Benutzung der Trauerhalle

	<i>Art der Leistung</i>	<i>Euro</i>	<i>Bitte ankreuzen</i>
	Benutzung der Trauerhalle pro Trauerfall	50,00	

1.2. Ausschmücken der Trauerhalle

	<i>Art der Leistung</i>	<i>Euro</i>	<i>Bitte ankreuzen</i>
	Hallenschmuck pro Trauerfall	25,00	

- Falls Sie für die Begleichung der oben genannten Gebühren und der Kosten für das Bestattungsunternehmen nicht über ausreichende finanzielle Mittel verfügen sollten, sind Sie verpflichtet, beim Sozialamt des Sterbeortes einen Kostenübernahmeantrag zu stellen. Dies muß unbedingt vor der Erteilung eines Auftrages an ein Bestattungsunternehmen und sollte vor Stellung dieses Antrages geschehen. Andernfalls könnte es dazu kommen, daß das Sozialamt die Kosten nicht trägt.
- Die Rechnungslegung ist an folgende Person zu richten:**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ Ort;

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, daß ich die vorstehenden Ausführungen gelesen und verstanden habe. Ferner erkläre ich damit, daß ich bezüglich der Zahlung der Gebühren für die von mir beantragten und genutzten Leistungen zahlungspflichtig, zahlungsfähig und -willig bin und diese fristgerecht auf die Zahlungsanforderung der Gemeinde Ahrensfelde hin bezahlen werde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
ggf. Unterschrift der kostenübernehmenden Person