

Der Magistrat der



Stadt Bürstadt

Zahlungsverpflichtung

Ich (Vorname, Name, Anschrift) _____

habe die Firma _____

mit der Regelung der Bestattungsangelegenheiten des/der Verstorbenen

(Vorname, Name, Anschrift) _____

beauftragt. Ich verpflichte mich, die entstehenden Gebühren laut der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Bürstadt innerhalb einer Frist von einem Monat nach Bekanntgabe (Erhalt) des Bescheides über die Erhebung von Friedhofsgebühren auf eines der Konten der Stadtkasse Bürstadt zu überweisen.

Hinweis: Diese Verpflichtung ist auch verbindlich, wenn eine eventuelle Erbschaft von mir ausgeschlagen wird.

Einer Veröffentlichung des Bestattungs-/Trauerfeiertermines sowie Name, Vorname und Alter des/der Verstorbenen

1. auf der Homepage der Stadt Bürstadt (www.buerstadt.de) stimme ich

zu

nicht zu

2. an die Bekanntmachungstafel auf dem Friedhof in Bürstadt stimme ich

zu

nicht zu

Bürstadt, den _____

(Unterschrift)

Eigene Anschrift:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Bürstadt

- Friedhofsverwaltung -

Rathausstraße 2

68642 Bürstadt

friedhof@buerstadt.de