

# Bestattungsmitteilung für die Friedhofsverwaltung Bürstadt

## Der / die Verstorbene:

Vornamen / Namen / ggfs. Geburtsname: .....

Geburtsdatum / - ort: .....

Sterbedatum / - ort: .....

Hauptwohnung: .....

Familienstand: ..... Ort und Datum der Eheschließung: .....

Konfession, Pfarrer/in o. Trauerredner/in (soweit bekannt): .....

Antragsteller/in bzw. Kostenträger/in, Verwandtschaftsverhältnis: .....

.....

Adresse / Tel. (für Rückfragen): .....

## Bestattung:

Trauerfeier und Bestattung Sarg     Trauerfeier Sarg ohne Bestattung     Trauerfeier und Bestattung Urne

Bestattung Urne ohne Kapelle     Bestattung Urne mit Kapellennutzung ohne Trauerfeier

Benutzung der Kühlzelle ab .....

## Friedhof:

Bürstadt     Bobstadt     Riedrode

## Grabstätte:

vorhanden     neu    Abteilung: ..... Nr.: .....

Reihengrab (Nur 1 Sarg)     Einstelliges Wahlgrab (Max. 2 Särge)     Mehrstelliges Wahlgrab (Max. 4 Särge)     Rasengrab für Person/en (Max. 2 Särge, oben Rasen)

Urnennische für Person/en (Urnwand, max. 2 Urnen)     Urnenerdgrab für Person/en (Erdgrab, max. 4 Urnen)     Baumgrab (Max. 1 Urne, unter Baum)

Erstverstorben: Vor- u. Nachname, Geburtsdatum u. Sterbedatum:

.....

Steinmetz (Abbau des Grabmals und der Einfassung): .....

Grababdeckung (Platte) vorhanden:     ja     nein

Grabaushub erfolgt     rechts     links     .....

Tieferlegung:     ja     nein

Schwer (6 Sargträger benötigt):     ja     nein

Bemerkungen (z. B. „Große“ Bestattung, Besonderheiten bei den Abmessungen und / oder dem Gewicht des Sarges):

.....

....., den .....

.....  
Unterschrift / Stempel des Bestattungsinstitutes

Eigene Anschrift:

*Bitte ausgefüllt zurücksenden an:*

Magistrat der Stadt Bürstadt

- Friedhofsverwaltung -

Rathausstraße 2

68642 Bürstadt

[friedhof@buerstadt.de](mailto:friedhof@buerstadt.de)