Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum:

V o l l m a c h t

Hiermit beauftrage ich das Beerdigungsinstitut: Stempel →

gemäß der z. Z. gültigen Gebührenordnung und Friedhofsatzung der evangelischen Friedhöfe am Untertor, Bad Homburg, für die Benutzung der Friedhöfe und ihrer Einrichtungen, (auf welche ich hingewiesen wurde), die Gebühren zu meinen Lasten **für die/den Verstorbene/n**

zu berechnen.

Das Nutzungsrecht an einer

- ☐ Urnengemeinschaftsgrabstätte (§26)
- ☐ Urnengrabstätte im Bibelgrabfeld (§23)
- ☐ Urnenwiesengrabstätte (§24)
- ☐ Kolumbarium-Weiße Kapelle (§25)
- ☐ Urnenfamiliengrabstätte (§21)
- ☐ ½ Urnenfamiliengrabstätte (§22)
- ☐ Anonyme Urnenreihengrabstätte (§27)
- ☐ Familiengrabstätte (normal)
- ☐ Familiengrabstätte (tief)
- ☐ Erdwiesengrabstätte (normal)
- ☐ Erdwiesengrabstätte (tief)

mit_____Plätzen auf dem Evangelischen Friedhof am Untertor zu erwerben und die Bestattung / Beisetzung zu veranlassen.

Die Bestattung / Beisetzung in der vorhandenen

- ☐ Familiengrabstätte
- ☐ Urnenfamiliengrabstätte
- ☐ _____

auf dem Evangelischen Friedhof am Untertor in Abteilung Reihe Nr. (Grabnummer-Alt:)

Platz Nr. _____ ☐ normal ☐ tief zu veranlassen.

Der Grabausweis zur Eintragung der Bestattung / Beisetzung kann vorgelegt werden.

Die Grabstätte muss als Gesamtheit (für alle Plätze) auf 20 Jahre Ruhefrist bzw. 30 Jahre Ruhefrist nachgekauft werden.

☐ **Erdbestattung** ☐ **Feuerbestattung** ☐ **Trauerhallenbenutzung**
(Trauerhallenbenutzung inkl. Kerzen, Lorbeerbäume, Harmoniumbenutzung)

Trauerfeier:	am	Uhr **vorbereiten**
Beisetzung:	am	Uhr **vorbereiten**

Abschiedsraum: ☐ **ja** ☐ **nein**
Veröffentlichung im Bestattungskalender: ☐ **ja** ☐ **nein**

Besonderheiten: _____

Rechnungsnehmer/-in Name/Vorname | Straße | PLZ/Wohnort

Telefon | Verwandtschaftsverh.:

Unterschrift der/des Rechnungsnehmers / Rechnungsnehmerin u. der/des Nutzungsberechtigten. Eine Einigung ist mit den Erben/Miterben erfolgt.

Nutzungsberechtigte / Nutzungsberechtigter ist / wird: (nur auszufüllen, wenn **nicht** mit Rechnungsnehmer/in identisch)

Name/Vorname | Straße | PLZ/Wohnort

Telefon | vollständige Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten (Eine Einigung ist mit den Erben/Miterben erfolgt.)

F1.2023