Beisetzungsantrag Formular I

Walsumer-Kolumbarium der Ev. Kirchengemeinde Walsum-Aldenrade Dr.-Hans-Böckler-Str. 304 - 47179 Duisburg-Walsum - Tel.: 0203 39379884 Fax 0203 4854666

(Formular I + II und die Sterbeurkunde bitte schnellstens vorab faxen. Die rot markierten Daten müssen 5 Werktage vor der Beisetzung übermittelt sein.)

Name/Vorname:		Geburtsname:		
Anschrift:				
Geburtsdatum:	Sterbedatum:		Konf	
Beisetzung am: um				
Nutzungsrecht vorhanden ☐ ja	□ nein	Grablage: Raum:	Reihe:	Nr.:
Totenfürsorgeberechtigte/r oder Nutzungsrecht wird übernommen von:				
	Tel.:Verwandtschaft:			
Bestatter:		Rechnung senden an	: □ Bestatter □	Totenführsorgeb.
Sonstiges (evtl.auch Rückseite):				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Grabbwahl		Stando	rt Urne wird vom Fr	iedhof vergeben!
☐ <u>Urnennische klein (1 Urne)</u>				W M
☐ <u>Urnennische klein (2 Urnen)</u>				00
☐ <u>Urnennische groß (1 Urne)</u>				
☐ <u>Urnennische groß (2 Urnen)</u>				00
☐ <u>Urnennische groß (4 Urnen)</u>				00000
 Zusatzgebühren je Urnennische (nur bei 1. Beisetzung) (Verschlusstafel mit Beschriftung) □ Beisetzungsgebühren (immer) 				
Die erste Urne wird hinten beigesetzt,	1. Frau links hi	nten (w) 1. Mann rech	ts hinten (m)	
Es gilt die jeweilig gültige Friedhofssatzu Aldenrade. Die ausliegende, derzeit gült Kenntnis genommen und erkenne diese Mir ist bekannt, dass ich als Antrag Evangelischen Kirchengemeinde Walsur Gebühren in einer Summe zu begleicher Duisburg, den	ige Friedhofssa hiermit an. steller gebühre m-Aldenrade in	tzung ist mir bekannt un enpflichtig im Sinne d der zurzeit gültigen Fas	nd ich habe von d er Friedhofsgebü	len Bestimmungen ührensatzung der

Bestatter (Stempel)

Totenfürsorgeberechtigte/r