

07546 Gera, Friedhofstraße 10

Friedhofsverwaltung:

Telefon: Ostfriedhof 0365 83338-41, Außenfriedhöfe 0365 83338-42

Fax: 0365 83338-45 Mail: geraer.stadtgruen@gera.de

Name, Anschrift und Telefonnummer des Antragstellers:

Name:

Anschrift:

.....

Telefon:

vertreten durch beauftragtes Bestattungsunternehmen:

Datum/Unterschrift

Bestattungsantrag

(Rechtsgrundlage für die Inanspruchnahme von Leistungen der kommunalen Friedhöfe und des Krematoriums der Stadt Gera ist die jeweils gültige Friedhofssatzung, Gebührensatzung bzw. Preisliste des Krematoriums.)

Name und Vorname des Verstorbenen:

Geburtstag: Todestag: letzter Wohnsitz:

Die Friedhofsverwaltung darf Auskunft über Bestattungsort und -zeit geben:

ja / nein

Voranschlag*

Hoheitliche Leistungen nach Friedhofsgebührensatzung:

EUR

Nutzung der Feierhalle (pro weitere beg. Nutzungszeit 50% Aufschlag)

Leistungspaket
.....

Abschiedsraum (pro weitere beg. Nutzungszeit 50% Aufschlag)

Aufbewahrung Verstorbener bis 5 Kalendertage (Grundgebühr)

Aufbewahrung je weiteren angefangenen Kalendertag Tage à

Ausstellung einer Urnenanforderung für Fremdfriedhöfe o. Krematorien

Urnenüberführung nach:

Sonstige Leistungen:
.....

Bemerkungen:

Leistungen des Krematoriums entsprechend Preisliste (inkl. der jeweils gültigen Umsatzsteuer):

Benutzung Leichenwaschraum

Amtsärztliche Leichenschau (Auslage: Institut für Rechtsmedizin)

Einäscherung

Urnenversand Inland / Ausland nach:

KühlzelleTage à

TiefkühlzelleTage à

Sonstige Leistungen:
.....

Besonderheiten:

Mir ist bekannt, dass ich als Antragsteller die entstehenden Gebühren und Entgelte zu begleichen habe.

.....
Datum/Unterschrift Antragsteller

* Es gilt die Gebührenhöhe gemäß Gebührensatzung zum Zeitpunkt der Inanspruchnahme der Leistung.

Datum/Unterschrift Bearbeiter (Friedhofsverwaltung)