

**07546 Gera, Friedhofstraße 10**

Friedhofsverwaltung:

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

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

## A n t r a g

für die Inanspruchnahme von Leistungen auf den kommunalen Friedhöfen der Stadt Gera  
 (Rechtsgrundlagen: jeweils gültige Friedhofssatzung und Friedhofsgebührensatzung für die kommunalen und die von der Stadt Gera verwalteten Friedhöfe)

Antragsteller: .....  
Name, Vorname Anschrift

Grabstelle: .....  
Friedhof Grabart Abteilung Nummer

Grabstellennutzer: .....  
Name, Vorname Anschrift

Verstorbener: .....  
Name, Vorname Geburtstag Todesstag letzter Wohnsitz

**Die Friedhofsverwaltung darf Auskunft über Bestattungsort und -zeit geben:** **ja / nein**  
**Voranschlag\***

**Hoheitliche Leistungen nach Friedhofsgebührensatzung:** **EUR**

- |  |       |
|--|-------|
| 1.1.- 1.2. Vergabe Erdgrabstätte: .....  | ..... |
| 1.3.- 1.5. Vergabe Urnengrabstätte: .....  | ..... |
| 1.7... Friedhofsunterhaltungsgebühr ..... Jahre à .....                              | ..... |
| 1.8. Rückwirkende Nachlösung der Nutzungsrechte ..... Jahre à .....                  | ..... |
| 1.9. Verlängerung der Nutzungsrechte für Wahlgrabstätte .....                        | ..... |
| um ..... Jahre à .....   | ..... |
| 2.1... Benutzung Feierhalle ..... (pro weitere begonnene Nutzungszeit 50% Aufschlag) | ..... |
| am ..... Uhrzeit .....   | ..... |
| 2.2. Abschiedsraum .....   | ..... |
| 3.1... Erdgrabstätte ..... öffnen, schließen sowie Bestattung am .....               | ..... |
| 3.3. Ersthügel für Erdgrabstätte   | ..... |
| 3.4... Auflösung einer Erdwahlgrabstätte: einzel / doppel, mit / ohne Steinberäumung | ..... |
| 3.6.4. Kissenstein für Urnenreihenanlage   | ..... |
| 4.1. Urnenbeisetzung: einfach / mehrfach / Einzelanteil Gemeinschaft                 | ..... |
| 4.1.4. Beisetzung von Amts wegen in Urnensammelstelle                                | ..... |
| 4.2. Urnenüberführung / Versand  | ..... |
| 4.3. Ausstellung einer Urnenanforderung  | ..... |
| 4.4. Urnenaus- / -umbettung  | ..... |
| 4.4.3. Auflösung einer Urnenwahlgrabstätte mit / ohne Steinberäumung                 | ..... |
| 5.5.3. Allgemeine Verwaltungsgebühr  | ..... |

**Sonstige Leistungen:**

.....  
 .....  
 .....

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

.....  
 Datum/Unterschrift Antragsteller

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

Datum/Unterschrift Bearbeiter (Friedhofsverwaltung) .....