Stadtverwaltung Gera
Fachdienst Stadtgrün

OTTO-DIX-STADT GERA

07546 Gera, Friedhofstraße 10
Friedhofsverwaltung:
Telefon: Ostfriedhof 0365 83338-41, Außenfriedhöfe 0365 83338-42
Fax: 0365 83338-45 Mail: geraer.stadtgruen@gera.de

Antrag

für die Inanspruchnahme von Leistungen auf den kommunalen Friedhöfe 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 Todestag 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:

geb.: ....
Datum/Unterschrift Antragsteller

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

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