



Ev.- Luth. Kirchengemeinde
Kirche in Steinbek
 Der Kirchengemeinderat

Friedhof Kirchsteinbek

An die Friedhofsverwaltung
 Friedhof Kirchsteinbek
 Brockhausweg 9

Tel.: 040/713 43 81
 Fax.: 040/23 80 46 54
 Email.: info@friedhof-kirchsteinbek.de

22117 Hamburg

Anmeldung und Auftrag für eine Bestattung/Beisetzung/Trauerfeier

Bestattungsunternehmen:

Angaben über die verstorbene Person

Verstorbene/r Name, Vorname: _____

geborene: _____ Familienstand: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Sterbedatum: _____ Sterbeort: _____

Anschrift: _____

Konfession: _____

Bestattung /Beisetzung/Trauerfeier:

Tag der Beisetzung/Trauerfeier: _____ Uhrzeit: _____

Trauerfeier: Ja Nein Kapelle Kirche

Amtshandelnder/Geistlicher: _____

Redner: _____

Organist: _____ CD-Musik:



Art der Bestattung / Beisetzung

Erdbestattung: Urnenbeisetzung: Sozialbestattung:
Wahlgrab Einzelgrab Wahlgrab mehrstellig Reihengrab
Quartier: Reihe: Nummer: Zahl der Grabbreiten:

Urnenbeisetzung: Sozialbestattung:
Urnenwahlgrab mehrstellig__ Urnenreihengrab__ Anonymer Urnenhain__
Quartier: Reihe: Nummer:
Grufschmuck Grasmatten:
Beginn der Nutzungszeit: _____
Grabstätte vorhanden:
Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte:
Urnenanforderung an Krematorium:
Oder an: _____

Grabnutzungsrecht:

Die verstorbene Person war Grabnutzungsberechtigte/r
Nachstehende Person ist Grabnutzungsberechtigte/r
Nachstehende Person soll Grabnutzungsberechtigte/r werden

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____



Auftraggeber für die Bestattung/Beisetzung/Trauerfeier

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich beantrage:

Das Nutzungsrecht an der Grabstätte zu erwerben

Das Nutzungsrecht an der Grabstätte entsprechend den Bedingungen der Friedhofssatzung zu verlängern

Die Bestattung der verstorbenen Person

Die Beisetzung der Urne Die Trauerfeier

Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung der nach der Friedhofsgebührensatzung festzusetzenden Gebühren verpflichtet bin.

Ort/Datum:

Unterschrift Auftraggeber/in für die Bestattung/Beisetzung/Trauerfeier

Ort/Datum:

Unterschrift/Bestattungsunternehmen: