



## **Kostenübernahmeerklärung**

***Ich beauftrage hiermit:***

***Friedhof Kirchsteinbek, Brockhausweg 9, 22117 Hamburg***

***Die Beerdigung/Beisetzung/Trauerfeier***

***Von Herrn/Frau \_\_\_\_\_***

*durchzuführen.*

*Ich verpflichte mich gegenüber dem Friedhofsträger sämtliche diesbezügliche anfallenden Gebühren nach §37 der Friedhofs-satzung und nach der jeweils geltenden Friedhofsgebühren-satzung zu tragen. Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass ich nach dem Personenstandgesetz nicht zur Bestattung/Beisetzung der oben genannten Person verpflichtet bin, ich das Erbe der verstorbenen Person ausgeschlagen habe oder Sterbegelder, Versicherungsleistungen oder Einzahlungen auf Bestattungsverträge nicht ausreichend decken.*

**Ort:**

**Datum:**

**Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_**

**Straße: \_\_\_\_\_**

**PLZ/Ort: \_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Auftraggebers: \_\_\_\_\_**