

An die
Ev.-luth. Emmaus Kirchengemeinde Dassel im Solling
Friedhofsverwaltung
Dorfstraße 5
37586 Dassel

Anmeldung Beisetzung auf dem Friedhof Ellensen

Erdbestattung von Herrn/ Frau _____
 Urnenbeisetzung von Straße _____
am _____ Wohnort _____

Geburtsdatum: _____

Sterbedatum: _____

Folgende Grabstätte
wird beauftragt:

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Reihengrab | 1.000,- € |
| <input type="checkbox"/> | Reihengrab - Kind | 250,- € |
| <input type="checkbox"/> | Rasenreihengrab (inkl. Pflege für die Dauer des Nutzungsrechts u. Namensplakette) | 2.000,- € |
| <input type="checkbox"/> | Doppelwahlgrab (Zusätzl. 1 Urne) | 2.160,- € |
| <input type="checkbox"/> | Verlängerung pro Jahr | 70,- € |
| <input type="checkbox"/> | Urnenrasenreihengrab (inkl. Pflege für die Dauer des Nutzungsrechts u. Namensplakette) | 1.600,- € |
| <input type="checkbox"/> | Doppelurnenwahlgrab (Zusätzl. 1 Urne möglich) | 1.760,- € |
| <input type="checkbox"/> | Verlängerung pro Jahr je Grabstelle Urne | 60 € |
| <input type="checkbox"/> | Zusätzliche Beisetzung einer Urne
In einer bereits belegten Wahl- oder Urnenwahlgrabstätte | |

Einzelgrab Doppelgrab Urnengrab

Die Ruhefrist beträgt für
alle Grabarten 30 Jahre

Vorhanden

(Grabstätte, Abteilung, Reihe, Nr.)

vorhandener Grabstein: stehend liegend

Bitte Rückseite beachten

Gebühr Erdbestattung	710,- €
Gebühr Urnenbestattung	210,- €
Gebühr Benutzung Friedhofskapelle (wird von Stadt Dassel in Rechnung gestellt)	
Genehmigungsgeb. Aufstellung/Änderung Grabmal	80,- €
Überprüfung Standsicherheit	150,- €
Verlängerung pro Jahr	5,- €

**Grab- Nutzungsberechtigte/r
und Gebührenpflichtige/r ist:**

Herr/ Frau: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Der Auftraggeber verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die oben beantragten Leistungen zu übernehmen. Eventuelle telefonische Änderungen gelten als vom Auftraggeber veranlasst. Der Auftraggeber ist darüber hinaus verpflichtet, die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, sofern kein Nutzungsberechtigter hierfür in Frage kommt.

_____, den _____ Unterschrift: _____

Bestatter: _____

Nachfolgenutzungsberechtigter:

Herr/ Frau: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Bitte Folgende Grabstelle wurde vergeben: _____

ausgefüllt Abt. _____ Reihe _____ Nr.: _____

an KKA Benutzung Friedhofskapelle: ja nein

zurück Sonstiges: _____