

Antrag auf Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier auf den Friedhöfen der Stadt Eberswalde

Antragsteller/in / Grabnutzungsberechtigte/r

Name, Vorname	Anschrift
Verwandtschaftsverhältnis zum/ zur Verstorbenen	Tel. Nr.

Angaben zum/ zur Verstorbenen

Name, Vorname	
geb. am:	Geburtsort:
verstorben am:	Sterbeort:
Zuletzt wohnhaft:	

Angaben zur Bestattung/ Beisetzung / Trauerfeier

<u>Erdbestattung</u> vorhandene Grabstätte ☐ Neukauf Wahlgrabstätte 1 Stelle 2 Stellen 3 Stellen 4 Stellen Erdreihengrab Kinder bis 6 Jahre Erdreihengrab Anonymes Erdreihengrab** Wiesengrab Erde*	<u>Feuerbestattung</u> vorhandene Grabstätte ☐ Neukauf Urnenwahlgrabstätte 1 Stelle 2 Stellen Urnenreihengrab Urnenhain* UGA mit Platte* Anonymes Urnenreihengrab** Wiesengrab Urne* Erinnerungsgarten* Rhododendronhain* Blumenwiese (Aschestreuwiese)**
Termin	Uhrzeit
Friedhof	Bestattungsunternehmen
Zusätzliche Leistungen Nutzung der Trauerhalle Nutzung des Andacht Raums	
Grabnummer	

Gebührensschuldner/in (wenn abweichend vom Antragsteller/in)

Name, Vorname	Anschrift

Wichtige Hinweise zu den Gemeinschaftsgrabanlagen

- * An der Grabstelle darf max. ein Blumenstrauß in einer Steckvase aufgestellt werden. Einpflanzung und sonstige Dekorationen (Kerzen, Engel etc.) sind nicht gestattet und werden entfernt.
- ** Blumen dürfen nur auf den ausgewiesenen Blumenablageplätzen abgelegt bzw. hingestellt werden. Einpflanzung und sonstige Dekorationen (Kerzen, Engel etc.) sind nicht gestattet und werden entfernt.

Die detaillierten Vorgaben zur Gestaltung der verschiedenen Grabstätten entnehmen Sie bitte unserer Friedhofssatzung.

Hinweis zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Im Internet unter www.eberswalde.de/datenschutzzerklaerung finden Sie die:

1. Allgemeinen Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Eberswalde gemäß Europäischer Datenschutz Grundverordnung (DSGVO).
2. Ergänzende Informationen zur Verarbeitungstätigkeit Veranlagung von Friedhofsgebühren.

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten können auch in der Friedhofsverwaltung eingesehen werden.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich bezüglich der Zahlung der Gebühren für die von mir beantragten und genutzten Leistungen zahlungspflichtig, zahlungsfähig und zahlungswillig bin und für diese fristgerecht auf die Zahlungsaufforderung der Stadt Eberswalde hin bezahlen werde.

Ich habe die Hinweise zu den Grabgemeinschaftsanlagen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Gebührenschuldner/in

Kopie des Antrages an den Antragsteller/in ausgehändigt

ja nein

Bestätigung durch den Bestatter