



**Nutzungsvertrag**  
**Verbindliche Erklärung zur Bestattung von Verstorbenen**

**WICHTIGE HINWEISE:**

**Bitte beachten Sie, dass dieses Formular vollständig ausgefüllt und rechtsverbindlich unterzeichnet bei dem jeweils zuständigen und unten zu sehenden Ansprechpartner vorliegen muss, bevor gebührenpflichtige Leistungen gemäß Friedhofssatzung in Anspruch genommen werden können.**

**Die Bestattung (Termin und Gestaltung) erfolgt auf einem katholischen Friedhof durch den Pfarrer bzw. einem von ihm Beauftragten. Darum ist für alle katholischen und nicht katholischen Beerdigungsfeiern vor Festlegung des Termins und dessen Gestaltung mit dem Pfarrer Rücksprache zu halten; über das Pfarrbüro (Tel.: 02762 4000200) oder über die Notrufnummer (Tel.: 0151 11775506) des Pastoralverbundes.**

**1. Name und letzte Adresse der/des Verstorbenen**

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Letzte Anschrift \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Bestattungsunternehmen**

Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner**

Friedhof Brün Herr Rosenthal ->  
Friedhof Heid Herr Alterauge ->  
Friedhof Römershagen Herr Müller ->

Kontaktinformationen über das Pfarrbüro: [pfarrbuero@pv-wendener-land.de](mailto:pfarrbuero@pv-wendener-land.de)  
02762/4000200

3. **Nutzung der Trauerhalle während der Bestattung**     Nein     Ja

4. **Nutzung der Leichenkammer**     Nein     Ja, vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

5. **Bestattung auf dem katholischen Friedhof in**

**Brün            Heid            Römershagen**

                                      

6. **Gewünschte Art der Grabstätte**

- Reihengrabstätte (Sargbestattung) für Personen bis zum 5. Lebensjahr mit Gestaltungsmöglichkeit
- Reihengrabstätte (Sargbestattung) für Personen ab dem 5. Lebensjahr mit Gestaltungsmöglichkeit
- Wahlgrabstätte (Sargbestattung im Doppelgrab) mit Gestaltungsmöglichkeit
- Rasenreihengrabstätte (Sargbestattung) mit Grabplatte und **ohne** Gestaltungsmöglichkeit
  - auf vorhandener Freifläche     am Mauersystem (nur Friedhof Brün)
- Urnenreihengrabstätte (Urnenbestattung) mit Gestaltungsmöglichkeit
- Wahlurnengrabstätte (Urnenbestattung im Doppelgrab) mit Gestaltungsmöglichkeit
- Rasenreihenuarnengrabstätte (Urnenbestattung) mit Grabplatte und **ohne** Gestaltungsmöglichkeit
  - auf vorhandener Freifläche     am Mauersystem (nur Friedhof Brün)
- Umbettung

Notwendig bei Zweitbelegung einer Wahlgrabstätte:

Erstbelegung im Jahr \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

7. **Gewünschte Beschriftung der Grabplatte (nur bei Grabstätten ohne Gestaltungsmöglichkeit)**

Vorname \_\_\_\_\_  
(Nur ein Vorname möglich.)

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Sterbedatum \_\_\_\_\_

**Bitte beachten:**

- Bitte überprüfen Sie diese Angaben sorgfältig. Kosten, die durch falsche oder unleserliche Angaben zur Beschriftung der Grabplatte entstehen, trägt der Unterzeichnende.
- Bitte machen Sie sich bewusst, dass Sie sich mit einer Grabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit für eine Grabstätte entscheiden, die laut Friedhoffssatzung keinerlei Grabschmuck, wie Grablichter, Blumen etc., erlaubt.

## 8. Erklärung der/des Nutzungsberechtigten im Rahmen der Friedhofssatzung

(Die Angaben unter Buchstabe b) sind bei einer Grabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit und Umbettungen nicht notwendig!)

a. Bei einer Grabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit und Umbettungen

Der Gebührenbescheid ist an folgenden Nutzungsberechtigten zu richten:

Bei einer Grabstätte mit Gestaltungsmöglichkeit

Die Verpflichtung zur Herrichtung und Unterhaltung der Grabstätte gemäß den Regelungen der Friedhofssatzung (Nutzungsrecht) übernehmen für die Dauer der Ruhezeit:

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

Zudem verpflichte ich mich jede Änderung meiner Adresse unverzüglich dem Pfarrbüro mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des **ersten** Nutzungsberechtigten)

- b. Für den Fall, dass der/die vorgenannte Nutzungsberechtigte die übernommene Verpflichtung zur Grabpflege aus einem Grund (z. B. Versterben, Krankheit, Wechsel des Wohnsitzes) nicht mehr ausüben kann, soll das Nutzungsrecht und die Verpflichtung zur Grabpflege verbindlich übergehen auf:

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

Zudem verpflichte ich mich jede Änderung meiner Adresse unverzüglich dem Pfarrbüro mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des **zweiten** Nutzungsberechtigten)  
(Nicht notwendig bei einer Grabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit und Umbettungen!)

**9. Gebührenbescheide, zusätzliche Vereinbarungen und Kenntnisnahme der derzeit gültigen Satzungen**

Wir nehmen hiermit zur Kenntnis, dass Gebührenbescheide und sonstige Rechnungen grundsätzlich an den unter Ziffer 7 a) genannten Nutzungsberechtigten ergehen. Des Weiteren bestätigen wir die Richtigkeit der unter den Ziffern 1. bis 7. gemachten Angaben. Die derzeit gültige Friedhofssatzung haben wir zur Kenntnis genommen (einsehbar unter [www.pv-wendener-land.de](http://www.pv-wendener-land.de)).

---

(Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des **ersten** Nutzungsberechtigten)

---

(Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des **zweiten** Nutzungsberechtigten)  
(Nicht notwendig bei einer Grabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit und Umbettungen!)

**Anlage**

- amtliche Sterbeurkunde