



Auftrag zur Bestattungsfeier

Datum: _____

Auftraggeber

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Information

Dieser Auftrag ist unmittelbar nach der Terminbestätigung jedoch bis spätestens 3 Werktage vor der Beisetzung, der Abteilung Standesamt und Friedhöfe der Stadt Gaggenau per E-Mail zur Verfügung zu stellen. Des Weiteren muss das Original schnellstmöglich, jedoch bis spätestens zum Datum der Inanspruchnahme der Leistung der Abteilung Standesamt und Friedhöfe vorliegen. Die Gebühren ergeben sich aus der Satzung der Stadt Gaggenau über die Erhebung von Gebühren im Bestattungswesen in der jeweiligen aktuellen Fassung. Stadt Gaggenau, Standesamt und Friedhöfe, Hauptstraße 71, 76571 Gaggenau. Tel: 07225 962 623/624; Fax: 07225 962 370, E-Mail: friedhoeft@gaggenau.de

Name des/der Verstorbenen

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Termin: _____

Friedhof: _____

Veröffentlichung:

☐ Ja

☐ Nein

Bestattungsart und Ausführung

☐ Bestattungsfeier mit Sargbestattung

☐ Trauerfeier mit Sarg/Urne

☐ Kindergrab

☐ Trauerfeier mit Urnenbeisetzung

☐ Urnenbeisetzung ohne Trauerfeier ab Grab

☐ Ohne Sargträger

☐ 4 Sargträger

☐ 6 Sargträger

Benutzung der Leichenhalle

☐ Ja

☐ Nein

Nutzung der Friedhofskapelle

☐ Ja

☐ Nein

☐ Musik mit CD Übertragung gewünscht

☐ Ohne Musik/eigenes Gerät bzw. Musiker

Konfession des/der Verstorbenen:

☐ EV

☐ RK

☐ Sonstige: _____

☐ Weihwasser

☐ Erde

☐ Pfarrer/Diakon

☐ Trauerredner

Name: _____

☐ Der Sarg kann um 08:00 Uhr geschlossen werden

☐ Das Sargbukett soll mit in das Grab gegeben werden

☐ Das Sargbukett soll auf das Grab gelegt werden

☐ Sarg stehen lassen

☐ Sarg herausfahren

Grabstätte vorhanden:

☐ Ja

☐ Nein

Feld:

Reihe/Baum:

Nr.

Tieferlegung gewünscht:

☐ Ja

☐ Nein

(Nur auf Genehmigung der Stadt Gaggenau möglich in speziellen Grabfeldern)

Bestattungsart und Ausführung

Ort: _____, den __/__/__, Unterschrift Auftraggeber: _____