Stadt Rosenheim - Friedhofsverwaltung
Kapuzinerweg 6 - 83022 Rosenheim
Fax 08031 / 365-2090 - Tel. 08031/ 365-1695

Bestattungsanzeige

Nr. /

Verstorbene/r:

TB

Name: Vorname:
Anschrift:
Geburtsdatum: Verstorben am: um Uhr,
Verstorben in: Religion: -ohne- Pfarrei:

Einsargung für Erdbestattung/Krema
durch Firma am_____

☐ Erdbestattung im Sarg ☐ Feuerbestattung/Krema: ..... Nr:_____

Asche eingegangen am: _____Fa.:_____

Zur Kremierung abgeholt: Vorgefahren am .....um .....Uhr_____

Bestattung am	**Aussegnung am**	**Verabschiedung am**	Sarg offen O Ja O Nein

Trauerfeier: Aussegnungshalle ☐	An der Grabstelle ☐
Friedhof Am Kapuzinerkloster	
Grab Neukauf Grab-Nr.	
Erde a / b / m tief | Sarg kurz: ☐ |	**Urne** a / b / c / d

Letzte Bestattung.:_ _ / Jahr

Soll der Sarg bei der Beisetzung abgesenkt werden: ☐ JA / ☐ NEIN

Sonstiges:

Grabeinfassung/ -platte entfernt Fa:	Stein entfernt aus Sicherheitsgründen: Fa:	Grabdekoration durch:

- **Öffentlicher Aushang an der Aussegnungshalle: ☐ Ja/ ☐ NEIN**
- **Öffentliche Aufbahrung im Leichenhaus mit Daten: ☐ Ja/ ☐ NEIN**
- **Auskunft bei zukünftigen Anfragen über Lage der Grabstätte: ☐ Ja/ ☐ NEIN**

Grabbesitzer ☐ wie bisher

☐ ***Neu*** Ich beantrage die Übertragung des Nutzungsrechts an der vorgenannten Grabstätte gemäß § 15 Abs. 2 Friedhofsatzung.

Name. . Geburtsdatum:.

Anschrift. .Tel.:.

Ort und Datum .Unterschrift…… s.

Kostenträger: ***Ich beauftrage die Benutzung der städtischen Bestattungseinrichtungen und verpflichte mich zur Tragung der Kosten. (§ 2 Abs. 1 Halbsatz 2 Friedhofsgebührensatzung)***

Name: Telefon

Anschrift:

Datum: Unterschrift.....

©Stadt Rosenheim VI/672 Friedhofsverwaltung V.1.0 2023