

Absender/in:

Stadt Menden (Sauerland)
Friedhofsverwaltung

Postfach 28 52

58688 Menden (Sauerland)

Bestellung von Bestattungsleistungen für den

Waldfriedhof „Am Limberg“ **Friedhof Menden-Lendringsen**

1. Als Inhaber/Erwerber des Nutzungsrechts/Verfügungsrechts

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |

2. bestelle ich unten genannte Bestattungsleistungen für den Verstorbenen

| | |
|---------------------------|----------------|
| Name der/des Verstorbenen | Letzte Wohnung |
| Geburtstag | Sterbetag |

3. Die Beisetzung soll erfolgen 3.1 in einem hiermit beantragten Grab

| Grabart | Grabstättegebühr | zu zahlender Preis |
|---|------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab <input type="checkbox"/> anonym | 1654,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Kinder-Reihengrab | 1067,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab | | |
| <input type="checkbox"/> 2-stellig | 3308,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 3-stellig | 4962,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 4-stellig | 6616,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Baum-Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsfeld Lendringsen | 941,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/> Baum-Urnenreihengrab <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsfeld Lendringsen | | |
| <input type="checkbox"/> 2-stellig | 1882,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 3-stellig | 2823,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 4-stellig | 3764,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab im Kolumbarium Am Limberg (nur 2-stellig) | 2044,00 € | |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | 941,00 € | |

3.2 in einem vorhandenen Grab

| Grabart | Grabstättegebühr | zu zahlender Preis |
|--|--------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab für Erdbestattungen Anzahl Verlängerungsjahre: _____ | 55,13 € | |
| Anzahl der Grabstellen: _____ Anzahl Verlängerungsmonate: _____ | 4,59 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab/ Baum-Urnenwahlgrab Anzahl Verlängerungsjahre: _____ | 37,64 € | |
| Anzahl der Grabstellen: _____ Anzahl Verlängerungsmonate: _____ | 3,14 € | |
| Feld: | Grab-Nr. | Zahl der Stellen: |
| Erworben bis | Ruherechtsüberschreitung _____ Jahre | |

Dieses Formular wurde von der Stadt Menden (Sauerland) erstellt. Nachahmung, Veröffentlichung, Vervielfältigung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

4. Bestattung

4.1 Bestattungsart

| Bestattungsart | Bestattungsgebüh- gebühr | zu zahlender Preis |
|---|-----------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung in einem Wahl-/Reihengrab | | |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis zur Vollendung des 5. Lebensjahres | 395,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Kinder ab Vollendung des 5. Lebensjahres u. Erwachsene | 988,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenbestattung in einem | | |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab, einschl. Gemeinschaftsfeld | 267,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab | 267,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab für Erdbestattungen | 267,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab, anonym | 217,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Zuschlag, falls ausnahmsweise samstags beigesetzt wird | 20 % der vg. Gebühr | |

4.2 Sonstige Bestattungsleistungen

| Art der Leistung | Gebühr | zu zahlender Preis |
|---|----------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Nutzung der Leichenhalle | 115,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Nutzung der Friedhofskapelle | 267,00 € | |
| Höhe der Friedhofsgebühren insgesamt: | | € |

4.3

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Die Beisetzung soll auf dem Grabfeld für islamische Bestattungen stattfinden. |
| Die Leiche soll <input type="checkbox"/> im Sarg <input type="checkbox"/> ohne Sarg beigesetzt werden. |

Die Errichtung eines Grabmales bedarf der vorherigen Anzeige bei der Friedhofsverwaltung.

Die Friedhofssatzung und die Gebührensatzung können Sie im Internet unter www.menden.de oder bei der Friedhofsverwaltung einsehen.

Mir ist bekannt, dass ich als Inhaber/Erwerber des Nutzungsrechts/Verfügungsrechts für die dauerhafte Pflege und Instandhaltung des Grabes verantwortlich bin.

Ort, Datum

| |
|---------------------------|
| Menden (Sauerland) |
|---------------------------|

Unterschrift

| |
|--|
| |
|--|

Dieser Teil wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt:

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| Zeitpunkt der Beisetzung: | Wochentag: | Datum: | Uhrzeit: |
| Inanspruchnahme der Friedhofseinrichtungen: | <input type="checkbox"/> Leichenhalle | <input type="checkbox"/> Kapelle | <input type="checkbox"/> Leichenwagen <input type="checkbox"/> sonstiges |
| Besondere Bemerkungen: | | | |