

# Bestattungsauftrag an:

## Fachbereich Grün- und Verkersflächen

Friedhofsverwaltung

Dresdener Str.35

03050 Cottbus

Tel:[0355] 4866714 ; Fax: [0355] 4866720

Ich erteile der Friedhofsverwaltung den Auftrag für die Bestattung von:

<b>Herr / Frau</b> .....	<b>geb.</b> .....
Name	
.....	
Vorname	

wohnhaft in .....

letzte vollständige Wohnanschrift

geboren .....

Datum

Ort

verstorben .....

Datum

Ort

Trauerfeier .....	um .....	Uhr	weltl. / evang. / kath.
Datum			
Beisetzung .....	um .....	Uhr	weltl. / evang. / kath.
Datum			
auf dem .....			
Friedhof			

In einer neuen Grabstätte: .....

Grabart

Nr. d. Grabstätte

Gebühr lt. Satzung

Termin für Beratung in der Friedhofsverwaltung (nur nach vorheriger Absprache):.....

(Tel.Nr. des Angehörigen bei evtl. notwendigen Rückfragen):

in einer vorhandenen Grabstätte:		
.....	.....	.....
Nr. der Grabstätte	Erstbestatteter in dieser Grabstätte	Lage der neuen Grabstelle in der Grabstätte
Die Gebühren für die Pachtverlängerung betragen ....., ..... €für weitere ..... Jahre		
für den Zeitraum vom..... bis.....		

Die Gebühren werden gemeinsam mit weiteren, diesen Vertrag beinhaltenden, Leistungen erhoben.

**Umfang und Art der Leistungen bei Beisetzung sowie Trauerfeier:**

(auf der Grundlage der Gebührensatzung der Stadt Cottbus in der jeweils geltenden Fassung)

<input type="radio"/> Erdbestattung	<input type="radio"/> Trauerfeier	<input type="radio"/> Urnenfeier	<input type="radio"/> stille Urne
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

- Benutzung der Feierhalle (für die Zeit von max.30 min) ..... €
- Benutzung des Harmoniums oder anderer Tontechnik ..... €
- Benutzung des Schauraumes auf dem Süd- oder Nordfriedhof ..... €
- Benutzung des Kranzwagens ..... €
- Läuten der Glocken auf dem Südfriedhof ..... €
- Bestattungs-einschl. Trägerleistungen ..... €
- zusätzlicher Ständer für Streublumen
- Urnenständer an der Grabstelle
- Sitzgelegenheit an der Grabstelle
- Einfahrt für Schwerbehinderte bis zur Feierhalle ..... €

.....  
pol. Kennzeichen

Die Auszüge aus der Friedhofssatzung der Stadt Cottbus(siehe Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen

<b>Auftraggeber:</b> .....	.....
Name	Vorname
.....	
vollständige Anschrift	

<b>Auftraggeber:</b> .....	.....	.....
Ort	Datum,	Unterschrift ( Vor- und Zuname )

**Wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt:**

**Gebühren für Bestattungs- und sonstigen hoheitlichen Friedhofsleistungen:**

- Nutzung des Leichenkellers ..... Tage ..... €
- Nutzung der Leichenkühleinrichtung ..... Tage ..... €
- Beisetzungsgenehmigung ..... €
- Urkunden ..... €
- sonstige Leistungen ..... €