
(Name des Antragstellers)

(Anschrift)

Gemeinde Gingen
-Friedhofverwaltung-
Bahnhofstr. 25
73333 Gingen



**ANTRAG
auf Einräumung eines Grabnutzungsrechts**

Zur Bestattung/ Beisetzung des/ der

Name und Vornamen: _____

geboren am _____ in _____

verstorben am _____ in _____

zuletzt wohnhaft _____

Auf dem Friedhof in Gingen an der Fils beantrage ich hiermit:

die **Beisetzung** in einem

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab (320,- €) | <input type="checkbox"/> Doppelgrab nebeneinander (2.800,- €) |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (730,- €) | <input type="checkbox"/> Doppelgrab übereinander (1.560,- €) |
| <input type="checkbox"/> Urnengrab im Rasenfeld (790,- €) | <input type="checkbox"/> Kindergrab (510,- €) |
| <input type="checkbox"/> Urnengrab Kolumbarium (1.360,- €) | <input type="checkbox"/> Doppelgrab über- u. neben. (3.120,- €) |
| <input type="checkbox"/> Baumgrab (1.190,- €) | <input type="checkbox"/> Rasengrabfeld (übereinander) (1.800,- €) |
| <input type="checkbox"/> zweistelliges Baumgrab (2.390,- €) | <input type="checkbox"/> Reihenerdgrab (1.150,- €) |

mit einer **Ruhezeit (Nutzungsperiode)** von **15 Jahren bei Urnengräbern** und **20 Jahren bei Erdgräbern.**

vorhandenem Grab: Abteilung _____ Nr. _____

Zuzüglich der Gebühren für die Beisetzung von Urnen bzw. für die Erdbestattung lt. Satzung.

Die **Benutzung der Aussegnungshalle** (440,-€) wird gewünscht: Ja Nein

(Datum)

(Unterschrift- Antragsteller)

Die Bestattung erfolgt in Abteilung Nr. _____ Grabfeld-Nr. _____

Bemerkungen:

Trauerfeier am _____ um _____ Uhr

Beerdigung/Beisetzung am _____ um _____ Uhr

Bestattungsinstitut: _____

(Datum)

Bürgermeisteramt Gingen
-Friedhofsverwaltung-