



An:
Kath. Kirchengemeinde St. Clara
- Friedhofsverwaltung –
Am Stift 8
44263 Dortmund

Verwaltet durch:
Gemeindeverband Kath. Kirchengemeinden Ruhr
- Friedhofsverwaltung –
Amalienstraße 21 A, 44137 Dortmund

Tel.: 0231 54 50 45 96
Fax: 0231 54 50 45 97

Antrag auf Nutzung von Friedhofseinrichtungen und Anmeldung einer Bestattung

Kath. Friedhof St. Clara

Daten der/des Verstorbenen		
Name, Vorname(n)		
geboren	am	in
verstorben	am	in
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig	
Konfession		
letzter Wohnort		
Angaben zur Beisetzung		
Termin	Trauerfeier:	Beisetzung:
Priester / Redner		Nutzung Trauerhalle: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestattungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung <input type="checkbox"/> Umbettung	
Grabstätte	<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte mit ____ Stelle(n) <input type="checkbox"/> Reihengrabstätte <input type="checkbox"/> Reihengrabstätte o. Gest. <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte in einer Urnenstele <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte o. Gest. <input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte <input type="checkbox"/> Urnenreihengrabstätte o. Gest.	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> vorhanden Bezeichnung: _____ letzte Beisetzung: _____
	Daten der/des Antragstellers / Nutzungsberechtigten	
Name		
Anschrift		
Telefon		

Einverständniserklärung:

1. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Friedhofssatzung der Kath. Kirchengemeinde St. Clara 28.06.2023 an und verpflichte mich, alle Pflichten aus dem Nutzungsvertrag zu übernehmen. Ich bestätige durch meine Unterschrift ferner, für die lt. gültiger Friedhofsgebührensatzung vom 03.05.2023 anfallenden Gebühren, von denen ich Kenntnis habe, aufkommen zu können.
2. Des Weiteren bestätige ich, dass ich Eigentümer/in der vorhandenen Grabstätte bin.
3. Ohne die verpflichtende Erklärung kann keine Bestattung stattfinden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / Gebührenschuldners / Nutzungsberechtigten