



**Eigenbetrieb  
Technische Dienste  
Bestattungen  
Friedhof Villingen**  
Telefon 07721/82-2780  
Fax 07721/82-2787  
**Waldfriedhof  
Schwenningen**  
Telefon 07720/82-2760  
Fax 07720/82-2758

**Auftrag**

- Erdbestattung mit Trauerfeier**
- Trauerfeier mit Sarg**
- Trauerfeier mit Urne**
- Urnenbeisetzung**
  
- Terminbekanntgabe**

Friedhof:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wochentag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Feiergestaltung durch: \_\_\_\_\_

**Verstorbene/r:**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Letzter Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Todestag: \_\_\_\_\_

Todesort: \_\_\_\_\_

- Treuhand- / Vorsorgevertrag mit Bestattungs-Firma

**Beauftragte Leistungen und weitere Angaben:**

- Nutzung des Aufbahrungsraumes
- Nutzung des Kühlraumes
- Nutzung des Wasch-/Hygienerraumes
- Nutzung des Aussegnungsraumes
- Nutzung der Feierhalle
- Erwerb von Nutzungsrechten an Grabstätte
- Erwerb 2. Grabstelle UFG-Gemeinschaftsbaum
- Grabfertigung
- Tieferbettung
- Überurne
- Bio-Urne (keine Umbettung möglich)
- Weitere Angaben: \_\_\_\_\_

- Namensschild; Textangabe: \_\_\_\_\_

**Sargmaterial:** \_\_\_\_\_

(bei Hartholzsärgen Verlängerung der Ruhezeit um 5 Jahre)

Steinmetz: \_\_\_\_\_

**Auftraggeber/in (Zahlungspflichtige/r):**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverh. z. Verst.: \_\_\_\_\_

**Nutzungsberechtigte/r:**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverh. z. Verst.: \_\_\_\_\_

**Grabstätte:**

**Reihengrab:** Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_

- für Erdbestattung \_\_\_\_\_
- für Urnenbestattung \_\_\_\_\_

**Familiengrab:** Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_

- für Erdbestattung \_\_\_\_\_
- für Urnenbestattung \_\_\_\_\_

**Zubettung in:** Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_

- evtl. erforderl. Gebühren: -Verlängerung des Nutzungsrechts  
-Mehrfachbelegungsgebühr  
-Standsicherheitsprüfung stehendes Grabmal

- Erd-Familiengrab \_\_\_\_\_
- Urnen-Familiengrab \_\_\_\_\_
- Erd-Reihengrab \_\_\_\_\_

Der/Die Auftraggeber/in

- erklärt eidesstattlich, dass er/sie Grabnutzungsberechtigte/r ist/wird  ja  nein
- legt eine Einverständniserklärung des/der Grabnutzungsberechtigten vor  ja  wird nachgereicht

**Für die beauftragten Leistungen erhält der Auftraggeber einen Gebührenbescheid mit den entsprechenden Gebühren der zur Zeit der Auftragserteilung gültigen Friedhofsgebührensatzung.**

Datum \_\_\_\_\_

Nutzungsberechtigte/r Nachname, Vorname in Druckbuchstaben / Unterschrift \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Bestattungs-Firma \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Auftraggeber/in (Zahlungspflichtige/r) Nachname, Vorname in Druckbuchstaben / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten der Aufbahrungsräume: Montag bis Freitag 10:00 bis 15:00 Uhr**