



**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