



**Gewünschte Leistungen für die Sargbeisetzung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Wahlgrab:** Einzel- / Doppel- / Dreiergrabstätte (*bitte unterstreichen*)  
(je Grabstelle 1 Sarg- und 2 Urnen gleichzeitig beisetzungsfähig, Verlängerung möglich)
- Reihengrab:** Erwachsene / Kind / Totgeburt (*bitte unterstreichen*)  
(1 Sarg beisetzungsfähig, Verlängerung ausgeschlossen)
- Reihengrab anonym:** Erwachsene / Kind (*bitte unterstreichen*)
- Reihengrab mit Namenstafel ohne individuelle Gestaltung u. Pflege:** Erwachsene/Kind (1 Sarg beisetzungsfähig, Verlängerung ausgeschlossen)

**Sonstige Wahlleistungen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Beisetzung
- Lautsprecheranlage
- Friedhofskapelle
- Leichenkühleinrichtung

Hinweise: \_\_\_\_\_

Als Auftraggeber bin ich über die Friedhofsordnung und die Gestaltungsvorschriften auf den städtischen Friedhöfen informiert worden, erkenne diese an und verpflichte mich, insbesondere die gärtnerische Pflege der Grabstätte (sofern kein Rasengrab) zu übernehmen.

Ich bin verpflichtet, künftige Änderungen zu meiner Person (Wohnortwechsel Namensänderung usw.) der Friedhofsverwaltung unverzüglich mitzuteilen.

Die Friedhofs- und Friedhofsgebührensatzung der Stadt Bad Gandersheim finden Sie auf der Internetseite ([www.bad-gandersheim.de](http://www.bad-gandersheim.de)); sie liegt ferner zur Einsicht bei der Friedhofsverwaltung bzw. im Bürgerbüro aus.

**Gebührenübernahmeerklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme von Friedhofseinrichtungen und das Erbringen von Leistungen übernehme und hierüber einen formellen Gebührenbescheid erhalte. Ich bin Gebührenschuldner im Sinne der Gebührensatzung für die Friedhöfe der Stadt Bad Gandersheim. Mir ist bekannt, dass bei der Nutzung eines Wahlgrabes ggf. eine Rechtsverlängerungsgebühr erhoben wird.

Ort und Datum

Unterschrift

(Name in Blockschrift)

Stadt Bad Gandersheim  
Fachbereich 2  
Friedhofswesen und Beitragsrecht  
Barfüßerkloster 15  
37581 Bad Gandersheim  
Tel.: 05382/73-404

Ort und Datum      Stempel und Unterschrift des Bestatters  
gültig für den Gesamthalt dieses Formulars