

**Stadt Lünen -Bestattungswesen-
Antrag zur Durchführung einer Bestattung auf dem**

Kommunalfriedhof Lünen - _____

Name des Verstorbenen

Beisetzung (Datum/Uhrzeit)

Beisetzungsart

(Abschnitt/Feld/Weg/Grab-Nr.)

Kostenberechnung:

Grabstelle -----Stelle/n -----€

Bestattungskosten -----€

Trauerhalle -----€

Nachkauf/Verlängerung: _____Jahr(e) _____Monat/e _____Tage = -----€

Samstagszuschlag: -----€

Ausgrabung/Umbettung: -----€

Gesamtsumme: -----€

Ich, der/die Unterzeichnende wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich dafür Sorge zu tragen habe, dass die nach der Gebührensatzung und dem Gebührentarif der Stadt Lünen zu erhebenden Gebühren innerhalb eines Monats nach Erhalt des Gebührenbescheides zu entrichten sind. Eine fristgerechte Zahlung wird von mir zugesichert. Bei Zahlungsunfähigkeit verpflichte ich mich **vor Bestattung** eine Bescheinigung des Sozialleistungsträgers vorzulegen, dass diese Abteilung die Gebühren übernimmt.

(Unterschrift Auftraggeber) **(bitte Name und Anschrift des Auftraggebers
in Druckbuchstaben)**

Weiter erkläre ich, dass ich durch das von mir beauftragte Bestattungsunternehmen/dem Friedhofsmitarbeiter

_____/_____
Name des Bestatters Name des Friedhofsmitarbeiters

über die von mir gewählte Bestattungsart nach der gültigen Fassung der Friedhofssatzung der Stadt Lünen aufgeklärt wurde und somit verpflichtet bin mich nach dieser Satzung zu verhalten.

(Unterschrift Auftraggeber) (Unterschrift Nutzungsberechtigter, falls
unterschiedliche Personen)

Rechnung an _____

Kassenzeichen: _____ PC erfasst: _____