

# Belegungsmeldung Nordenfriedhof Clemens August Graf von Galen, Hamm

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab<br><input type="checkbox"/> Rasen- Wahlgrab<br><input type="checkbox"/> Rasen- Reihengrab<br><input type="checkbox"/> Wahlgrab in Rosengrabanlage<br><input type="checkbox"/> Benutzung der Trauerhalle | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab<br><input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab in Baumgrabanlage<br><input type="checkbox"/> Urnenreihengrab in Baumgrabanlage<br><input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab in Rosengrabanlage<br><input type="checkbox"/> Benutzung der Leichenkammer ohne Nutzung der Kapelle, je angefangener Tag _____ |
|---|---|

**1. Bestattung**       Grabstätte vorhanden       Sarg       Urne

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Bestattung am \_\_\_\_\_ Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_

Bisherige Belegungen:

Name, Vorname	Todestag	Feld	Reihe	Grabnummer
---------------	----------	------	-------	------------

---

---

**2. Nutzungsberechtigter** (Name, Vorname, Anschrift, Telefon (Festnetz, Mobil))

**3. Übertragung**

Das Nutzungsrecht der vorhandenen Grabstätte soll übertragen werden:

Übertragsgeber: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname, Anschrift, Telefon (Festnetz, Mobil))

Ich bin Nutzungsberechtigte/r der vorhandenen Grabstätte und trete dieses Nutzungsrecht an den nachfolgend aufgeführten Übertragsnehmer ab und erhebe darauf keinen Anspruch mehr:

Übertragsnehmer: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname, Anschrift Telefon (Festnetz, Mobil))

Ort, Datum	(Übertragsgeber)		(Übertragsnehmer)
------------	------------------	--	-------------------

**4. Erklärung**

Das Merkblatt für Beisetzungen habe ich erhalten.

Die Friedhofsordnung, die Grabmal- und Bepflanzungsordnung und die Gebührenordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich erkenne diese Bestimmungen an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Nutzungsberechtigten)

**5. Kauf / Verlängerung ohne gleichzeitige Bestattung** (Vermerke)

**6. Rechnungsempfänger:** (falls abweichend vom Nutzungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname, Anschrift Telefon (Festnetz, Mobil))

**7. Durchführung der Bestattung**

Feld \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Grab-Nr. \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(Friedhofsgärtner)