

Ev. Kirchengemeinde Bochum-Südwest

Friedhofsverwaltung - Matthäusfriedhof

Anmeldung einer Beisetzung
(spätestens 48 Stunden vor der Beisetzung per Fax an 0234-9434415
oder per Mail bo-kg-bochum-suedwest@ekvw.de

| | | | |
|---|--|--|---|
| Bestatter: | ..... |  |  |
| Auftraggeber: | ..... |  | ..... |
| | (Nachname) | (Vorname) | |
| Verstorbener: | ..... |  | ..... |
| | (Name, ggf. Geburtsname) | (Vorname) | |
| Pfarrer: | ..... |  | ..... |
| | (Geburtsdatum) | (Sterbedatum) | (Konfession) |
| Beisetzung am: | ..... |  | ..... |
| | | | Uhrzeit: |
| Friedhof: | ..... | Feld: | ..... |
| | | | Nr.: |
| Letzter Wohnort: | ..... |  |  |
| Leistungen: | <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Orgel | <input type="checkbox"/> Leichenhalle |
| | <input type="checkbox"/> Neuerwerb | <input type="checkbox"/> Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Reihenrasengrab |
| <input type="checkbox"/> Verlängerung | <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung | <input type="checkbox"/> Pflegefreies Grab | <input type="checkbox"/> Baum-Reihengrab (Urne) |
| <input type="checkbox"/> einstellig | | <input type="checkbox"/> Wahlgrab | <input type="checkbox"/> Kolumbarium (Stelen) |
| <input type="checkbox"/> mehrstellig (__ Stellen) | | | |
| <small>(Bei Rasengräbern bitte Vornamen (nur einen), Nachname, Geburtsdatum und Sterbedatum für die Steinbeschriftung eintragen:)</small> | | | |
| | | | |
| <small>(Bemerkungen:)</small> | | | |
| | | | |
| | | | |

Der Auftraggeber verpflichtet sich, die anfallenden Gebühren für die oben beantragten Leistungen zu übernehmen. Eventuelle telefonische Änderungen gelten als vom Auftraggeber veranlasst. Der Auftraggeber ist darüber hinaus verpflichtet, die Pflege der Grabstätte sicherzustellen, sofern kein Nutzungsberechtigter hierfür in Frage kommt. Die Unterschrift des Auftraggebers wurde im Beisein des Bestatters geleistet.

.....
 (Ort / Datum)

.....
 (Unterschrift Auftraggeber)

.....
 (Unterschrift Bestatter)