

# Gebühren-Übernahme-Erklärung

für die Leichenhalle auf dem städt. Friedhof Lahe

2

Beisetzungsfriedhof \_\_\_\_\_ ☐ Schmuckurne ☐ Am-Urn-Let

Trauerfeier mit Sarg ☐ ja ☐ nein Friedhof \_\_\_\_\_ Tag/Datum \_\_\_\_\_

Trauerfeier mit Urne ☐ ja ☐ nein Friedhof \_\_\_\_\_ Tag/Datum \_\_\_\_\_

## Daten des Verstorbenen

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

gestorben am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

## Daten des Antragstellers / Bestattungspflichtigen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis oder Legitimationsverhältnis \_\_\_\_\_

(Ehegatte/ -gattin, Vater, Mutter, Bruder, Schwester, Sohn, Tochter, Enkel/ -in, Verlobte/r, Behörde)

Der Antragsteller versichert, dass es keine Erkenntnisse gibt, dass der/die Verstorbene die Feuerbestattung für sich nicht gewünscht hat.

Bitte ankreuzen:

☐ Der Antragsteller / Bestattungspflichtige wünscht die Nutzung der Leichenhalle auf dem städt. Friedhof Lahe vor der Einäscherung des /der Verstorbenen.

Das oben aufgeführte Bestattungsunternehmen ist vom Antragsteller bevollmächtigt, die Einäscherung zu veranlassen.

## Gebühren-Übernahme-Erklärung

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 Landeshauptstadt Hannover.

Bestattungsinstitut (Stempel)

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller /  
Bestattungspflichtiger