



## Antrag auf Nutzung einer Grabstätte auf dem Friedhof

Oldendorf/L.

Soderstorf

Wetzen

Samtgemeinde Amelinghausen  
Lüneburger Straße 50  
21385 Amelinghausen

Bestattungsinstitut (Stempel):

### Nutzungsberechtigte/r

Name, Vorname:	Telefon:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:	

### Verstorbene/r

Vorname(n):	Nachname:
geboren am:	Anschrift:
verstorben am:	Familienstand:

### Angaben zur Bestattung

Tag der Beisetzung:	Datum:	Uhrzeit:
Grabstätte:	<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> vorhanden, Nr. _____



## Art der Grabstätte

<input type="checkbox"/> <b>Sargbestattung</b> <input type="checkbox"/> <b>Urnenbestattung (Urnen und Überurnen müssen aus biologisch abbaubarem Material bestehen!)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Wahlgrab mit _____ Grabstelle(n)</b> für die Dauer von 30 Jahren, verlängerbar, je Grabstelle 450,00 €	<input type="checkbox"/> <b>Reihengrab</b> für die Dauer von 30 Jahren, nicht verlängerbar, 265,00 €
<input type="checkbox"/> <b>Urnenwahlgrab mit _____ Grabstelle(n)</b> für die Dauer von 30 Jahren, verlängerbar, je Grabstelle 450,00 €	<input type="checkbox"/> <b>Urnenreihengrab</b> für die Dauer von 30 Jahren, nicht verlängerbar, 265,00 €
<input type="checkbox"/> <b>Rasengrab</b> für die Dauer von 30 Jahren als Erd- oder Urnenbestattung inkl. Grabpflege, nicht verlängerbar, 1.500,00 €	<input type="checkbox"/> <b>Rasendoppelgrab</b> für die Dauer von 30 Jahren als Erd- oder Urnenbestattung inkl. Grabpflege, Verlängerung nur zur Anpassung der Ruhezeit möglich, 3.000,00 €
<b>Kapellennutzung</b> 185,00 €	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Nutzung der Leichenhalle</b> 3 Tage 70,00 €, jeder weitere Tag 15,00 €	<input type="checkbox"/> Ja, für _____ Tage <input type="checkbox"/> Nein
<b>Errichtung eines Grabmals</b> 70,00 €	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Ausheben und Verfüllen des Grabes</b> Erdbestattung 300,00 € Erdbestattung eines Kindes bis 5 Jahre 185,00 € Urnenbestattung 155,00 €	

**Die Friedhofssatzung sowie die Friedhofsgebührensatzung der Samtgemeinde Amelinghausen in der zurzeit gültigen Fassung werden anerkannt.**

Für den Fall meines Ablebens übertrage ich die Grabnutzungsrechte incl. der Grabpflege an:

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Zurzeit wohnhaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in) / Nutzungsberechtigte(r)