

Antrag auf Umbettung einer Urne

Antragsteller/in

Name, Vorname:

Anschrift:

Angaben zur umzubettenden verstorbenen Person:

Name, Vorname:

geboren am/in:

verstorben am:, beigesetzt am:

Grabstellenbezeichnung:

Friedhof:, Abteilung:, Nummer:

Ich bin **Nutzungsberechtigte/r** der oben benannten Grabstelle.

ja nein

Nutzungsberechtigte/r ist:

Es ist eine Zustimmung der/des Nutzungsberechtigten zur Umbettung beizulegen.

Ich bin **Totenfürsorgebeauftragte/r** des/r oben benannten Verstorbenen.

ja nein

Totenfürsorgeberechtigte/r ist:

Es ist eine Zustimmung der/des Totenfürsorgeberechtigten zur Umbettung beizulegen.

Unter Anerkennung der rechtlichen Grundlagen, insbesondere der Friedhofssatzung für die kommunalen Friedhöfe der Stadt Schwedt/Oder sowie des Brandenburgischen Bestattungsgesetzes, beantrage ich die Ausbettung/Umbettung der Urne der/des oben benannten Verstorbenen

in eine neu zu erwerbende Grabstätte auf dem Friedhof

Urnengemeinschaftsanlage

Urnenwahlgrabstätte für 2, 4 oder 6 Urnen

Urnenruhgemeinschaft

Urnenreihengrabstätte

Rasenurnenwahlgrabstätte

in die bereits vorhandene Grabstätte auf dem Friedhof

Abteilung:, Nummer

zum Zwecke der Überführung nach (Anschrift):

Es ist eine Beisetzungsgenehmigung der Friedhofsverwaltung des neuen Beisetzungsortes beizulegen.

