

Bestattungsauftrag

Inkl. beigefügtem Informationsblatt gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

- Erdbestattung Urnenbeisetzung Urnenversand
 Kremierung Auswärtige Urne Aushändigung

Beisetzung:

Datum: _____ Uhrzeit: _____
 Feierhalle _____
 Ort, Datum: _____ Uhrzeit: _____
 Friedhof: _____ Grabstelle: _____ mit Trauergemeinde ja nein

Bestattungsunternehmen:
(Stempel oder Druckbuchstaben)

BESTATTUNGEN BREMEN
Wilmannsberg 2
28757 Bremen

Für Urnengarten, Urnengarten exklusiv, Baumgrab und Aschestreuwiese:

Bitte gesondertes Formular „Namensnennung Grabstein“ ausfüllen

Verstorbene*r männlich weiblich divers

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____
 geb. am: _____ verst. am: _____ Standesamt: _____ Reg. Nr.: _____
 PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Auftraggeber*in männlich weiblich divers

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____
 geb. am: _____ Tel.Nr.:¹ _____ ¹ freiwillige Angabe
 PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Für die Bearbeitung des Auftrages und die Inanspruchnahme der Friedhofseinrichtungen fallen Kosten an. Der Umweltbetrieb Bremen wird Ihnen hierzu einen Kostenbescheid ausstellen.

Eine schuldbefreiende Zahlung kann nur gegenüber dem Umweltbetrieb Bremen erfolgen. Grundlage des Gebührenbescheides ist die jeweils gültige Gebührenordnung für die stadteigenen Friedhöfe in Bremen / Entgelte für das Krematorium Bremen.

Mir ist bekannt, dass eine Rückgabe der mit der/dem Verstorbenen eingelieferten Wertgegenstände aus technischen Gründen nicht möglich ist. Im Falle einer Kremierung verbliebene metallhaltige Rückstände fallen dem Krematorium Bremen zu.

Die Versendung des Kostenbescheides an den/die Auftraggeber*in soll über das Bestattungsunternehmen erfolgen: ja nein

Datum und Unterschrift Auftraggeber*in:
(Pflichtfeld)

Nutzungsberechtigte*r

- Ich bin Nutzungsberechtigte*r der o.g. Grabstelle und erkläre mich mit der Beisetzung einverstanden
- Ich bin Nutzungsberechtigte*r für die neue Grabstelle (Neuerwerb)
- Ich bin neue*r Nutzungsberechtigte*r für o.g. Grabstelle, da bisheriger Nutzungsberechtigte*r verstorben ist
 - gebührenfreie Umschreibung (lt. Friedhofsordnung § 6)
 - gebührenpflichtige Umschreibung

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____
 geb. am: _____ Tel.Nr.:¹ _____ ¹ freiwillige Angabe
 PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Zu 2. Ich werde eine Grabstelle auf dem Friedhof auswählen. Geschieht dies bis zum zweiten Werktag vor der Bestattung nicht, stellt die örtliche Friedhofsverwaltung eine Grabstelle bereit.
Zu 3. Bei einer Umschreibung soll das Nutzungsrecht gemäß § 6 der Friedhofsordnung auf mich übertragen werden. Ich versichere, dass ggf. vor mir nutzungsberechtigte Personen damit einverstanden sind.

Mit dem Nutzungsrecht übernimmt die/der Nutzungsberechtigte auch alle Pflichten für diese Grabstelle (§ 12 der Friedhofsordnung).

Datum und Unterschrift Nutzungsberechtigte*r:
(Pflichtfeld)