

# Anmeldeformular

## für eine Beerdigung auf dem Katholischen Friedhof der Pfarrgemeinde Wittichenau

Katholische Pfarrgemeinde Wittichenau, Friedhofsverwaltung, Kirchplatz 1, 02997 Wittichenau

### Daten des Verstorbenen

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

verstorben am: \_\_\_\_\_

Beerdigungstermin: \_\_\_\_\_

- Reihengrab
- Einzelwahlgrab
- Doppelwahlgrab

### Daten des Anmeldenden

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

### Daten des Gebührensschuldners / Nutzungsberechtigten (falls vom Anmelder abweichend)

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Ich bin mit der Veröffentlichung des Sterbefalles als Aushang einverstanden

- ja  nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Friedhofsatzung und die Gebührenordnung für den Katholischen Friedhof der Katholischen Pfarrgemeinde Wittichenau an (einzusehen unter [www.st-mariae-himmelfahrt-wittichenau.de](http://www.st-mariae-himmelfahrt-wittichenau.de)).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anmeldenden