

Antragsteller/in

Vor- und Nachname

Geburtsname

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Telefon-Nr.

An die
Evangelisch-reformierte Gemeinde Borkum
-Friedhofsverwaltung-
Wilhelm-Bakker-Straße 5
26757 Borkum

Antrag auf Beisetzung auf dem Evangelisch-reformierten Friedhof

Vor- und Nachname des Verstorbenen, Geburtsname

Letzte Anschrift des Verstorbenen

Konfession

Geburtsdatum:

Sterbedatum:

Beisetzung am:

Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

Antrag auf eine Sargbestattung Urnenbestattung

Bestattung im Einzelgrab 370,- Doppelgrab 740,-
 Urnen-Wiesen-Grab 650,- Doppel-Urnen-Grab 1.050,-

Das Grab muss neu gekauft werden ja nein

Es ist ein Grab vorhanden: **Feld** **Reihe** **Grab-Nr.**

Nutzungsberchtigte/r war der/die Verstorbene, es wird umgeschrieben auf:

Rechnungsstellung der Grabstätte an _____

Ich erkenne die geltende Friedhofsordnung, Gebührenordnung und Friedhofsgestaltungsordnung an.

Der Veröffentlichung im Karkenblattje mit Vorname, Name und Alter

stimme ich zu *stimme ich nicht zu* (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Bestattungshaus