

Stadt Oestrich-Winkel
Paul-Gerhardt-Weg 1
65375 Oestrich-Winkel

**Antrag
auf Vornahme einer Bestattung
auf folgendem Friedhof:**

Friedhof Hallgarten

Friedhof Mittelheim

Friedhof Oestrich

Friedhof Winkel

Verstorbene/r

verstorben am:

verstorben in:

geboren am:

Feld: _____

Reihe

Nr.:

Nutzungsberechtigte/r (vollständige Adresse)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Grad Verwandtschaft

Datum der Bestattung

Trauerhalle

ja

nein

Uhrzeit:

Grabstelle vorhanden:

ja

nein

Reihengrab

Reihentiefgrab

Doppelwahlgrab

Urnenreihengrab

Urnenwahlgrab

Urnenwand

zwei Stellen

Urnenstele

zwei Stellen

Urnenrasengrab

zwei Stellen

Baumgrabstätte

zwei Stellen

Anonym

Bestatter:

Vermerke:

Sachbearbeiter/in