

## Anmeldung einer Bestattung und Gebührenübernahmeerklärung



Bestattungsunternehmen:

Anschrift:

Tel. / Email:

### **Verstorbener:**

Name, Vorname:

Letzte Anschrift:

Auskunft erteilt:  
NetteBetrieb  
BB Zentrale Dienste - Verwaltung -  
Telefon: +49 2153 898-6008  
Email: [ulrike.mertens@nettetal.de](mailto:ulrike.mertens@nettetal.de)

Weitere Informationen finden Sie auf der  
Homepage der Stadt Nettetal  
[www.nettetal.de](http://www.nettetal.de)

**Beerdigungstermin:** Wochentag  Datum  Uhrzeit

**Bestattungsart:**  Urnenbeisetzung  Sargbestattung – Normal (N) /Tief (T):

**Friedhof:**  Breyell  Hinsbeck  Kaldenkirchen  Leuth  Lobberich  Schaag

**Grabstätte:**  Neu (Erwerb Nutzungsrecht)  
 Vorhanden: Feld-Nr. , Reihe , Grab-Nr.  (ggf. Verlängerung Nutzungsrecht)

### Urnengrabstätte:

- Urnenreihengrab, pflegefrei  Baumgrab  Urnenstele  
 Urnenwahlgrab  Urnenwahlgrab, pflegefrei

### Sarggrabstätte:

- Erwachsenenreihengrab  Erwachsenenreihengrab, pflegefrei  Kinderreihengrab  
 Wahlgrab Sonderlage  Wahlgrab sonstige Lage  Wahlgrab sonstige Lage, pflegefrei

**Benutzungsgebühren:**  Friedhofskapelle  Aufbahrungsraum

### **Gebührenübernahmeerklärung:**

#### **Nutzungsberechtigte Person:**

Name, Vorname:

Anschrift:

**Gebührenzahler:** (wenn abweichend von Nutzungsberechtigte Person)

Name, Vorname:

Anschrift:

Bei Abweichungen der nutzungsberechtigten Person und des Gebührenzahlers sind beide Unterschriften nötig!

**Mit der Übernahme des Nutzungsrechtes ergeben sich Rechte und Pflichten gem. der Satzung der Stadt Nettetal über die Benutzung der Friedhöfe und Bestattungseinrichtungen in der jeweils geltenden Fassung.**

**Hiermit verpflichte ich mich, sämtliche anfallenden Gebühren gem. der jeweils geltenden Fassung der Satzung der Stadt Nettetal über die Erhebung von Friedhofsgebühren an die Stadt Nettetal innerhalb von vier Wochen nach Erhalt des Gebührenbescheides zu entrichten. Die Satzung der Stadt Nettetal über die Gebührenhöhe habe ich erhalten bzw. bin über die Höhe der einzelnen Gebühren informiert worden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Nutzungsberechtigter(-r)

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift abw. Gebührenzahler