

**Bestattungsauftrag / Leistungsnachweis**Friedhof:  Haupt  Süd  NordGrablage: **Feld** **Linie** **Nr.**Verstorbene/r  Herr  FrauFamiliename: **Vorname:**

Sterbedatum:

Nutzungsberechtigt  Nein  Ja**Bestatter:**Auftraggeber/in:  Herr  FrauFamiliename: **Vorname:**

Adresse:

Telefonnummer: **E-Mail:**Nutzungsberechtigt  Nein  JaSargbestattung  Urnenbestattung  Ascheverstreung  Trauerfeier  mit Sarg  mit Urne später anonymer Sarg  später anonyme Urne  später Ascheverstreung keine Bestattung in Hilden **Beisetzungstermin / Termin Trauerfeier:****Tag:** **Datum:** **Uhrzeit:****Grabart:**  Neukauf (Ersterwerb)  vorhandene Grabstätte

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab      | <input type="checkbox"/> Reihengrab      | <input type="checkbox"/> Anonymes RG           | <input type="checkbox"/> Urnenerdammer |
| <input type="checkbox"/> einstellig    | <input type="checkbox"/> Kinder RG       | <input type="checkbox"/> Anonymes UR Grab      | <input type="checkbox"/> Sternenkinder |
| <input type="checkbox"/> mehrstellig   | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Denkmal oder Ehrengab | <input type="checkbox"/> Begräbniswald |
| <input type="checkbox"/> tief          | <input type="checkbox"/> Pflegefreies RG | <input type="checkbox"/> Aschestreufeld        | <input type="checkbox"/> Urnenhof      |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab | <input type="checkbox"/> Baumgrab Urne   | <input type="checkbox"/> Kolumbarium           |  |

- Angehörige erscheinen vor Ort und stellen Übereinstimmung der Grablage fest.
- Angehörige wünschen eine bestimmte Lage oder Position

**Pos.:**

- evtl. Abräumung von vorh. Einfassung/Grabmal durch Steinmetz  
Firma:
- Abräumung von Privat

---

**Leistungen:**

- Kapellenbenutzung**  Tieferlegung  Umbettung
  - Sargannahme ohne Zellenbenutzung
  - Beisetzung **ab Kapelle ohne** Ben.Trauerhalle
  - Beisetzung **am Grab/Streufeld ohne** Ben.Trauerhalle
- Zellenbenutzung**
- Zellendekoration/Verabschiedung am offenen Sarg **Datum:** **Uhrzeit:**
- Sarg hat Übergröße / Maße:**

---

**Wichtige Hinweise:**

Der Bestattungsauftrag ist den Friedhöfen **schnellstmöglich** unabhängig von der telefonischen Anmeldung per Mail zu zusenden. Mailadresse: **bestattungsauftrag@hilden.de**

Für jegliche Verspätungen oder Versäumnisse, Änderungen sowie unberechtigt bestellte Leistungen haften die Unterzeichner (Bestatter/Auftraggeber/in).

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung und Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens zu. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter [www.hilden.de/datenschutz](http://www.hilden.de/datenschutz)

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Bestatter**

**Unterschrift Auftraggeber/in**