



Antrag auf Beisetzung / Durchführung der Trauerfeier

Samtgemeinde Baddeckenstedt

An: Samtgemeinde Baddeckenstedt
Heerer Straße 28
38271 Baddeckenstedt

E-Mail: friedhofswesen@baddeckenstedt.de
Telefon: 05345 / 498 - 0
Fax: 05345 / 498 - 41

Von:

Bestattungsunternehmen:

Blume, Holle
Dahmen, Salzgitter
Müller, Salzgitter
Stahlmann / Kühn, Salzgitter

Name, Adresse und Tel.

Sterbefall

Angehörige / Kostenträger:

<p>Familienname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsname: _____</p> <p>Geboren am: _____</p> <p>Zuletzt wohnhaft: _____</p> <p>Verstorben am: _____</p> <p>Verstorben in: _____</p> <p>Standesamt: _____</p>	<p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>Plz, Ort: _____</p> <p>Verwand- schaftsgrad: _____</p>
---	---

Beisetzung:

Beerdigung auf kommunalen Friedhof:	_____
Kapellennutzung (ggf. abw. Datum, Uhrzeit):	_____
Beisetzung (Datum, Uhrzeit):	_____
Einzelgrab:	Grabstelle Halbanonym
Doppelgrab:	Grabstelle
Urnengrab:	Grabstelle Halbanonym Anonym
Wahlgrabstelle: (nur bei Grabstellen möglich)	Grabstätte vorhanden:
(Bemerkungen)	

Datum / Unterschrift Bestatter

Unterschrift Angehörige / Kostenträger