

# GEMEINDE HEUSWEILER

Fachbereich IV  
Fachgebiet 4.4.  
Friedhofsverwaltung  
Saarbrücker Straße 35, 66265 Heusweiler



## Bestattungsfall

Friedhof

Bestattungsinstitut \_\_\_\_\_

Verstorbene/r \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Tag der Bestattung \_\_\_\_\_

Kirche	Halle	Grabstätte	Uhr
--------	-------	------------	-----

- Benutzung der Aussegnungshalle
- Benutzung der Kühlzelle
- Reihengrab
- Rasenreihengrab/Liegeplatte\*
- Rasenreihengrab/Schrifttafel\*
- Rasenreihengrab/Grabstein<sup>1\*</sup>
- Rasenreihengrab/Pflanzstreifen

- Rasentiefengrab/Liegeplatte\*
- Rasentiefengrab/Schrifttafel\*
- Rasentiefengrab/Grabstein<sup>1\*</sup>
- Rasentiefengrab/Pflanzstreifen
- Familiengrab (nur Nachbelegung)
- Tiefengrab
- Flachkammer<sup>2\*</sup>

- Kindergrab
- Urnenreihengrab
- Urnenfamiliengrab
- Anonymes Urnengrab<sup>2\*</sup>
- Urnenkammer<sup>3\*</sup>
- Benutzung der Orgel<sup>2\*</sup>
- Tiefenkammer<sup>2\*</sup>

\* alle Friedhöfe außer Eiweiler    <sup>1\*</sup> nur Friedhof Eiweiler    <sup>2\*</sup> nur Friedhof Heusweiler    <sup>3\*</sup> nur Friedhöfe Heusweiler u. Holz

1. Belegung     2. Belegung     \_\_\_\_ Belegung

### Bei Zweit- und weiteren Belegungen:

Name der/des zuletzt dort Beigesetzten \_\_\_\_\_

Datum der Beisetzung \_\_\_\_\_

Nutzungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kostenträger \_\_\_\_\_

Bestattungsfall:

---

**Angehörige:**

Name

Vorname

Straße/Haus-Nr

PLZ/Wohnort

Telefon

---

---

---

---

---

---

**Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich das Nutzungsrecht an der Grabstätte erwerbe,

in der am

Frau/Herr

auf dem Friedhof

beigesetzt werden soll.

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

**Kostenübernahmeerklärung**

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	

Der/die Obengenannte erklärt gegenüber der Gemeinde Heusweiler die Übernahme der Bestattungsgebühren für den oben aufgeführten Bestattungsfall.

Ort, Datum

Unterschrift

---