

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<b>Trauerhallenbenutzung</b>
<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/> JA
	<input type="checkbox"/> NEIN

**1. Verstorbener:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

**zuletzt wohnhaft:**

Str., Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**2.** Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

Trauerfeier/Beisetzung: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**3.** Friedhof: \_\_\_\_\_

**4.** Grabstätte vorhanden?  Ja  Nein  
 Urnengrab (2 Urnen)  Urnengrab (4 Urnen)  Einzelgrab  Doppelgrab  
 UGA →  anonym /  mit Beschriftung Stele  Lindengarten

Letzter bekannter  
Nutzungs-/  
Verfügungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Grablage: Feld: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Plätze /Urnen: \_\_\_\_\_

Name Grabstätte: \_\_\_\_\_

Letzte Beisetzung: \_\_\_\_\_ Ruhefrist bis: \_\_\_\_\_

**5.** Bestattungs-  
unternehmen: \_\_\_\_\_

**6.** Steinmetzbetrieb: \_\_\_\_\_

**7. Nutzungs- / Verfügungsberechtigt**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Gebührenbescheid  
zu senden an: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre hiermit, dass ich die derzeit gültige Friedhofssatzung der Gemeinde Teutschenthal zur Kenntnis genommen habe. Alle Gebühren werden nach kommunaler Satzung bzw. KAG LSA erhoben.**

**Ich erkläre mich als Nutzungs- bzw. Verfügungsberechtigte/-r bereit für alle anfallenden Gebühren in diesem Sinne als Gebührenschuldner aufzukommen. Die gesetzliche Verjährungsfrist beträgt 4 Jahre.**

**Ihre Daten finden ausschließlich Verwendung für die Bearbeitung des Verwaltungsvorgangs und zum Zwecke der Kommunikation mit notwendigen Behörden und dem Bestattungsunternehmen. Sie willigen der Verwendung zum vorgenannten Zwecke ein. Diese gilt, bis der Verwaltungsvorgang abgeschlossen ist. Notwendige Daten, die von uns per Gesetz oder durch Satzungsrecht vorzuhalten sind, werden gespeichert, alle anderen Daten werden gelöscht oder vernichtet. Ihre Einwilligung über die Verwendung der Daten kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich bei der sachbearbeitenden Stelle widerrufen werden. Dies kann Folgen im Ablauf der Sachbearbeitung nach sich ziehen.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_