



Kostenübernahmeerklärung

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:
(freiwillige Angabe)

Das Bestattungsinstitut _____ wurde von mir mit der
Durchführung der Beisetzung der/des nachfolgenden Verstorbenen beauftragt:

Ich erkläre gegenüber der Stadt Bexbach, dass ich alle anfallenden Gebühren aus
dem o.g. Sterbefall gem. der aktuellen Friedhofsgebührensatzung übernehmen
werde.

Bestattungsart:

Wiesengrab	Wiesenuarnengrab
Fam. Grab. (1 St.)	Reihengrab
Urnengrab	Urnennische
Baumgrab (1 St.)	Baumgrab (2 St.)

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte nachfolgenden Absatz zur Anforderung der Schifftafel bei Baumbestattung
ausfüllen:**

Vorname

Name

Geburtsdatum

Sterbedatum