



Kostenübernahmeerklärung

Frau/Herr _____

wohnhaft _____

Ort _____ Tel.: _____

Das Bestattungsinstitut _____

wurde von mir mit der Durchführung der Beisetzung der/des verstorbenen

Herrn/Frau _____ am _____

auf dem Friedhof _____ beauftragt.

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

Bestattungsart:

<input type="checkbox"/>	Wiesengrab	<input type="checkbox"/>	Wiesenuarnengrab
<input type="checkbox"/>	Fam.grab (1 St.)	<input type="checkbox"/>	Reihengrab
<input type="checkbox"/>	Urnengrab	<input type="checkbox"/>	Urnennische
<input type="checkbox"/>	Baumgrab (1 St.)	<input type="checkbox"/>	Baumgrab (2 St.)

Datum / Unterschrift

Bitte ausfüllen zur Anforderung der Schrifttafel für die Baumbestattung!

<i>Vorname</i>	<i>Name</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Sterbedatum</i>