

Postanschrift: Stadt Bexbach Postfach 13 61 66444 Bexbach



**Stadt Bexbach
Der Bürgermeister**

Kostenübernahmeerklärung

Frau/Herr _____

wohnhaft _____

Ort _____

Das Bestattungsinstitut _____

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

Herrn/Frau _____

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.

Datum u. Unterschrift

Bitte ausfüllen zur Anforderung der Schrifttafel für die Baumbestattung !

Vorname	Name
Geburtsdatum	Sterbedatum

Hausanschrift:
Rathausstraße 68
66450 Bexbach

Tel.: 06826 529-0
Fax: 06826 529166
www.bexbach.de

Datum:
Az.: FB 2/21-bt

Fachbereich II
Bauen, Wohnen, Verkehr
Bereich 21
Bauverwaltung

Ihr Ansprechpartner:
Birgit Bungert

Tel.: 06826 529-212
Fax: 06826 529-207

E-Mail:
bauverwaltung@bexbach.de

Zimmer Nr.: 1.12
Rathaus 2, Luitpoldstraße 27
66450 Bexbach

Öffnungszeiten:
Montag-Freitag
08:00 - 12:00 Uhr
Montag - Mittwoch
14:00 - 16:00 Uhr
Donnerstag
14:00 - 18:00 Uhr
sowie nach Vereinbarung

Bankverbindungen:
Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN:
DE53 5945 0010 1010 2094 58
BIC:
SALADE51HOM
Volksbank Bexbach
IBAN:
DE73 5929 1200 0000 2500 07
BIC:
GENODE51BEX