

Walsumer-Kolumbarium

der Ev. Kirchengemeinde Walsum-Aldenrade

Dr.-Hans-Böckler-Str. 304 - 47179 Duisburg-Walsum - Tel.: 0203 39379884 Fax **0203 4854666**

(Formular I + II und die Sterbeurkunde bitte schnellstens vorab faxen. Die rot markierten Daten müssen 5 Werktage vor der Beisetzung übermittelt sein.)

Name/Vorname: _____ Geburtsname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____ Konf. _____

Beisetzung am: _____ um _____

Nutzungsrecht vorhanden ja nein Grablage: Raum: _____ Reihe: _____ Nr.: _____

Totenfürsorgeberechtigte/r oder Nutzungsrecht wird übernommen von:

Tel.: _____ Verwandtschaft: _____

Bestatter: _____ Rechnung senden an: Bestatter Totenfürsorgeb.

Sonstiges (evtl.auch Rückseite): _____

Grabwahl

Standort Urne wird vom Friedhof vergeben!



<input type="checkbox"/>	<u>Urnennische klein, für bis zu 2 Urnen</u>	W M
<input type="checkbox"/>	<u>Urnennische groß, für bis zu 2 Urnen</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Urnennische groß, für bis zu 4 Urnen</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Reihengemeinschaftsgrabstätte (ohne Wahlmöglichkeit)</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Gebühr je Beisetzung</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Elektronischer Zugang 1.Schlüssel</u>	

Es gilt die jeweilig gültige Friedhofssatzung und Friedhofsgebührensatzung der Ev. Kirchengemeinde Walsum-Aldenrade. Die ausliegende, derzeit gültige Friedhofssatzung ist mir bekannt und ich habe von den Bestimmungen Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an.

Mir ist bekannt, dass ich als Antragsteller gebührenpflichtig im Sinne der Friedhofsgebührensatzung der Evangelischen Kirchengemeinde Walsum-Aldenrade in der zurzeit gültigen Fassung bin und ich die entstehenden Gebühren in einer Summe zu begleichen habe. Die Summe ist sofort fällig.

Duisburg, den _____

Bestatter (Stempel)

Totenfürsorgeberechtigte/r