

Anmeldung einer Beisetzung

Gemeinde Möser
Friedhofsverwaltung
Brunnenbreite 7/8
39291 Möser



Ruf-Nr. 039222-908-11

Fax-Nr. 039222/908-77

Bestattungs- institut		Datum:	
		Lfd. Nr.	

Daten des/der Verstorbenen
Vor- Nachname:
Geburtsname:
Geburtsdatum/-ort:
Sterbedatum/-ort:
Letzte Anschrift:

Daten der/des Nutzungsberechtigten
Vor- Nachname:
Anschrift:
Verwandtschaftsverhältnis:
*Telefonnummer:

*freiwillige Angaben zur Person

Angaben zur Grabstätte

Friedhof: _____

- Vorhandene Grabstätte
- Neue Grabstätte

1	2	3	4	5	6
Erdwahl- grabstätte	Erdreihen- grabstätte	Urnenwahl- grabstätte	Urnenreihen- grabstätte	Urnengemein- schaftsanlage anonym	Urnengemeinschafts- anlage mit Grabstein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Angaben zur Beisetzung/Bestattung					
Termin:		Uhrzeit:		Trauerhallennutzung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Als Nutzungsberechtigter der zuvor genannten Grabstätte erkläre ich, dass ich die Vorschriften der Friedhofssatzung der Gemeinde Möser in der zurzeit gültigen Fassung einhalten werde. Ich wurde über die anfallenden Kosten sowie Nutzungsbedingungen der einzelnen Grabarten vollständig aufgeklärt.

Datenschutzerklärung:

Hinsichtlich der Verarbeitung von personengebundenen Daten von betroffenen Personen durch die Gemeinde Möser unter Berücksichtigung der Regelungen der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) wird auf die Amtlichen Datenschutzhinweise der Gemeinde Möser verwiesen. Die Veröffentlichung kann über die Homepage der Gemeinde Möser unter dem Link: <https://www.gemeinde-moeser.de/de/datenschutz/> direkt heruntergeladen bzw. aufgerufen werden. Daneben können auch die Allgemeinen Datenschutzhinweise in den Räumen der Gemeinde Möser eingesehen oder auf Abforderung ein Ausdruck ausgehändigt werden.

Ist der Antragsteller nicht bestattungspflichtig gem. § 10 Abs. 2 in Verbindung mit § 14 Abs. 2 Bestattungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt v. 05.02.2002, wird diesem Antrag eine Vollmacht beigefügt.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift Bestatter	Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in der Bestattung und Nutzungsberechtigter der Grabstätte
--	---