

# Antrag für den Erwerb einer Baumgrabstelle



Bitte senden oder faxen Sie dieses Formular an die unten angegebene Anschrift. Nach Erhalt des Antrags übersenden wir Ihnen einen Vertrag in zweifacher Ausfertigung zur Unterschrift.

## Persönliche Daten des Antragstellers:

Name, Geburtsname, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon, Fax, Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich für einen Begräbnisbaum für eine spätere Beisetzung meiner/unsere Urne/n im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD.

Ich interessiere mich für einen Begräbnisbaum für eine / einen Verstorbene/n.

Persönliche Daten des Verstorbenen im (aktuell) eingetretenen Todesfall eines Angehörigen:

Name, Geb.-Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Sterbedatum: \_\_\_\_\_ Sterbeort: \_\_\_\_\_

- Es handelt sich um die Umbettung einer Urne.
- Ich erkläre, dass ich uneingeschränkt verfügungsberechtigt bin.
- Der Verstorbene hat zu Lebzeiten einer Beisetzung im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD in Verbindung mit einer Einäscherung zugestimmt bzw. die Vollmacht an mich übertragen.
- Der Verstorbene hat bereits zu Lebzeiten die unten näher bezeichnete Baumgrabstelle im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD ausgewählt
- Ich habe die unten näher bezeichnete Baumgrabstelle im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD ausgewählt.
- Ich bitte um Vereinbarung eines Termins im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD, um dort eine Baumgrabstelle auszuwählen.
- Ich bitte das Fürstliche Forstamt, nach meinen nachstehenden Vorgaben eine Baumgrabstelle auszuwählen.

## Angaben zur Baumgrabstelle:

- Basis-Baumgrabstelle
- Baumgemeinschaftsgrabstelle; Baumnummer (Wunsch): \_\_\_\_\_
- Einzelgrabstelle; Baumnummer (Wunsch): \_\_\_\_\_
- Paargrabstelle; Baumnummer (Wunsch): \_\_\_\_\_
- Familiengrabstelle  
Baumnummer (Wunsch): \_\_\_\_\_  
Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

- Freundschaftsgrabstelle

Baumnummer (Wunsch): \_\_\_\_\_

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

- Wunschbaumgrabstelle

Baumart (Wunsch): \_\_\_\_\_

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Wunschtermin für die Beisetzung (im aktuell eingetretenen Todesfall/Umbettung): \_\_\_\_\_

Beisetzung durch  Bestatter oder  Fürstliches Forstamt

- Der Bestatter übergibt die Urne am Tag der Beisetzung an das Forstamt.
- Der Bestatter bringt die Urne direkt mit zur Beisetzung.
- Mit dem Bestatter ist bereits eine Vorsorgevereinbarung getroffen.
- Der Bestatter wird den Nachweis über die biologische Abbaubarkeit der Urne führen.
- Ich wünsche, dass die Urne in der Friedhofskapelle der Gemeinde Herzebrock-Clarholz (gegen gesonderte Gebühr) aufgebahrt wird. Die Nutzungsmöglichkeit soll bei der Gemeinde Herzebrock-Clarholz angefragt werden. Die Organisation übernimmt der Bestatter.
- Für die Trauerfeier wünsche ich die Nutzung der Friedhofskapelle des Friedhofs der Gemeinde Herzebrock-Clarholz (gegen gesonderte Gebühr). Die Nutzungsmöglichkeit soll bei der Gemeinde Herzebrock-Clarholz angefragt werden. Die Organisation übernimmt der Bestatter.
- Für die Trauerfeier am Andachtsplatz im HERZEBROCKER BEGRÄBNISWALD wünsche ich seitens des Fürstlichen Forstamtes die Bereitstellung von Sitzbänken (Leihgebühr 50,00 EUR)
- Ich wünsche eine Namenstafel für eine Person in der Größe 5 x 8,5 cm. Diese soll/en enthalten:
- Name, Vorname, Geburtsname der/des Verstorbenen
  - Geburtsdatum
  - Sterbedatum
  - Abbildung Kreuz
- Ich wünsche eine Namenstafel für mehrere Personen in der Größe 10 x 15 cm. Diese soll/en enthalten:
- Name, Vorname, Geburtsname der/des Verstorbenen
  - Geburtsdatum
  - Sterbedatum
  - Abbildung Kreuz
- Die Grabstelle soll anonym bleiben.

Bei der Wahl einer Paar-/Familien-/Freundschaftsgrabstelle geben Sie hier bitte an, welche Personen beisetzungsberechtigt sind (max. 12 Personen). Die Reihenfolge entspricht der Reihenfolge, wem im Falle des Todes des Antragsstellers die Verfügungsrechte für den Begräbnisbaum übertragen werden. Diese Namensliste kann jederzeit in Rücksprache mit dem Forstamt verändert oder ergänzt werden.

Nr.	Name, Vorname	Straße	Ort	Verw.grad	Geburtsdatum
1	Antragssteller selbst				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Als stellvertretenden Ansprechpartner benenne ich:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sonstige Anmerkungen/Mitteilungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller