

Verstorbener	Familiename, Geburtsname, Vornamen, akademische Grade			
	Anschrift			
	Geburtstag und -Ort			Alter der/des Verstorbenen
	Todestag und -Ort		Konfession	
Grabart / Termin / Friedhof / Redner	Ort der Trauerfeier	Datum der Trauerfeier	Uhrzeit der Trauerfeier	Krematorium
	Ort der Beisetzung	Datum der Beisetzung	Uhrzeit der Beisetzung	Pastor*in / Prediger*in / Redner*in
	Bestatter			
	Datum letzter Sterbefall bzw. Beisetzung bei einer bestehenden Grabstätte	<input type="checkbox"/> Grabstätte nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> Grabstätte vorhanden	Kapellennutzung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Grabnummer:		Nutzungszeit: <input type="checkbox"/> 30min <input type="checkbox"/> 10min	
	<input type="checkbox"/> Mit Aushang	<input type="checkbox"/> Ohne Aushang	<input type="checkbox"/> Keine Auskünfte	<input type="checkbox"/> Grabauswahltermin erwünscht
	Die Trauerfeier findet: <input type="checkbox"/> an der Urne ODER <input type="checkbox"/> am Sarg statt.			<input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung <input type="checkbox"/> Erdbestattung
	Sonstiges:			
	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Rasenurnenwahlgrab = Urnenpartnergrab	<input type="checkbox"/> Rasenurnenreihengrab = Urnengemeinschaftsfeld Nur Uetze/Dollbergen/Schwüblingsen	<input type="checkbox"/> Urnenbaumgrab = Urnenhain Nicht in Dollbergen/Schwüblingsen
	<input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Rasenreihengrab = Sarggemeinschaftsfeld Nur in Uetze	<input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab mit Pflanzstreifen Nur in Hänigsen
<input type="checkbox"/> Kindergrab	<input type="checkbox"/> Sternenkindergrab Nur in Obershagen	<input type="checkbox"/> Reihengrab	Anzahl der Grabstellen ____ bei Wahl- und Rasenwahlgräbern	
Rechtliches	Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme von Friedhofseinrichtungen und das Erbringen von Leistungen übernehme und hierüber einen Gebührenbescheid in Empfang nehme. Über die Gestaltungsvorschriften auf dem Friedhof bin ich informiert worden. Bei einem Reihen- oder Wahlgrab verpflichte ich mich zur dauerhaften regelmäßigen gärtnerischen Pflege. Die Friedhofsatzung insbesondere die vorgegebenen Ruhezeiten und auch deren Verlängerungs-Möglichkeiten sind mir bekannt. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Friedhofsatzung bei der Friedhofsverwaltung der Ev.-luth. Kirchengemeinde An Aue und Fuhse zur Einsicht ausliegt. Ich erkenne die Gestaltungsvorschriften des Friedhofes durch meine Unterschrift verbindlich an. Künftige Änderungen der Anschrift werde ich der Friedhofsverwaltung umgehend schriftlich mitteilen.			
	Familiename, Vornamen, akademische Grade			Bezug zur verstorbenen Person
	Anschrift			Telefonnummer (1)
	Emailadresse(n)			Telefonnummer (2)
	Ort, Datum	Unterschrift Nutzungsberechtigte Person		Telefonnummer (3)
Nutzungsberechtigte Person	Für den Fall meines Ablebens übertrage ich das Nutzungsrecht inkl. der Grabpflege auf:			