



Gemeindevorstand der Gemeinde Mücke  
Friedhofs- und Bestattungswesen  
Im Herrnhain 2  
35325 Mücke

Ansprechpartner:  
Julia Schultheiß · Friedhofs- u. Bestattungswesen  
Tel. +49 (0) 6400 91 02-14  
Fax +49 (0) 6400 91 02-50  
E-Mail j.schultheiss@gemeinde-muecke.de

**Bestattungsantrag**

**Verstorbene Person:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Sterbedatum: \_\_\_\_\_

**Bestattungstermin und Bestattungsart**

Wunschtermin/-uhrzeit: \_\_\_\_\_  
Friedhof: \_\_\_\_\_  
Nutzung der Friedhofshalle: \_\_\_\_\_ Tag(e)      Nutzung der Kühlzelle: \_\_\_\_\_ Tag(e)

➤ **Reihengrabstätte (Einzelgrab)**

1. Belegung als Sarg       2. Belegung als Urne

➤ **Wahlgrabstätte (Doppelgrab)**

1. Belegung als Sarg (linke Seite)       2. Belegung als Sarg  
 1. Belegung als Urne (linke Seite)       1. Belegung als Urne (rechte Seite)  
 2. Belegung als Urne (rechte Seite)

➤ **Urnengrabstätte**

1. Belegung       2. Belegung  
 3. Belegung       4. Belegung

➤  **Anonymes Urnengrab** (nur auf dem Friedhof Nieder-Ohmen)

➤  **Baumgrabstätte**

➤ **Erdrasengrabstätte** (Sarg)

1. Belegung als Sarg       2. Belegung als Urne

➤ **Urnerrasengrabstätte**

1. Belegung       2. Belegung

➤  **gem. Bestattungsanlage für totgeborene Kinder und Föten**  
(Geburt vor der 24. SSW bzw. < 500 g Geburtsgewicht)

**Informationen zur Grabstätte ab 2. Belegung**

1. Belegung: \_\_\_\_\_      verstorben am: \_\_\_\_\_  
2. Belegung: \_\_\_\_\_      verstorben am: \_\_\_\_\_  
3. Belegung: \_\_\_\_\_      verstorben am: \_\_\_\_\_  
4. Belegung: \_\_\_\_\_      verstorben am: \_\_\_\_\_

**Sonstiges/Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger/  
Nutzungsberechtigter:**

(Anschrift und Tel-Nr.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bestattungsnehmen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich übernehme als antragstellende oder nutzungsberechtigte Person der Grabstätte die sich hieraus ergebenden (Zahlungs-)Verpflichtungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift (Antragsteller/in oder des bevollmächtigten Bestattungsinstituts)

**wird von der Verwaltung ausgefüllt:**

Limesauftrag  
 Anruf Bauhof  
 Eintrag im Bestattungskalender  
 Anruf Hausmeister Trauerhalle  
 Bestätigungsemail an Bestatter  
 FAD-Nr. beantragt \_\_\_\_\_      Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_