

Evangelisch-Lutherischer Kirchenkreis Mecklenburg			
Kirchengemeinde (Name, Anschrift)		Jahrgang	Lfd. Nr.
Anmeldung zur Bestattung			
Angaben zur / zum Verstorbenen			
Name *		Vornamen *	
Geburtsdatum *	Geburtsort *	Sterbeort *	
Sterbedatum *	Letzte Anschrift *		
Standesamt (Name/Ort)		Registernummer	
Familienstand		Konfession *	
Eltern des Verstorbenen		Ort	
Familienname, Vornamen Vater Mutter			
Trauerfeier ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		Art der Trauerfeier religiös <input type="radio"/> weltlich <input type="radio"/>	
Ort der Trauerfeier		Datum	
Ort der Bestattung		Datum	
Art der Bestattung		Bibeltext	
Bestattungsunternehmen		Ort	
Auftrag zur Bestattung bzw. Urnenbeisetzung			
<input type="radio"/> Auftraggeber		<input type="radio"/> Nutzungsberechtigter (Verwandschaftsgrad: z.B. Ehepartner, Angehöriger,...)	
Familienname, Vornamen		Telefon	
PLZ, Ort		Straße, Nr.	
Art der Grabstätte <input type="radio"/> Reihengrabstätte <input type="radio"/> Wahlgrabstätte <input type="radio"/> zusätzliche Urnenbeisetzung in einer Wahlgrabstätte <input type="radio"/> Urnengemeinschaftsanlage <input type="radio"/> Urnenreihengrab <input type="radio"/> Urnenwahlgrab <input type="radio"/> Rasengrabstätte			
Feld	Reihe	Grab-Nr.	Dauer in Jahren
Zusatzleistungen			
Gruft ausheben und schließen <input type="checkbox"/>	Ruhekammer <input type="checkbox"/>	Kapelle dekorieren <input type="checkbox"/>	Küsterdienste <input type="checkbox"/>
			Glocken <input type="checkbox"/>
			Kirche <input type="radio"/> Kapelle <input type="radio"/>
			Orgel <input type="radio"/> Harmonium <input type="radio"/>
			Organistendienste <input type="checkbox"/>
Graburkunde		In der Kirche zu	
Gebühren für			
<input type="checkbox"/> Bestattung	<input type="checkbox"/> Verwaltung	<input type="checkbox"/> Grabmalgenehmigung	<input type="checkbox"/> Friedhofsunterhaltung
Über die anfallenden Gebühren, einschließlich der Grabmalgenehmigung entsprechend der geltenden Friedhofsgebührenordnung sowie der Friedhofsordnung wurde ich informiert. Mit ist bekannt, dass ich als Auftraggeber nach erfolgter Bestattung zur Zahlung der entsprechenden Gebühren innerhalb von 30 Tagen verpflichtet bin.			
_____ (Ort, Datum)		_____ (Unterschrift Antragsteller)	
Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der oben genannten Kirchengemeinde			
<input type="radio"/> einverstanden		<input type="radio"/> nicht einverstanden	
_____ (Ort, Datum)		_____ (Unterschrift Antragsteller)	
Kirchensiegel	_____ (Ort, Datum)		_____ (Unterschrift Pastor/Friedhofsverwalter)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder