

# Gemeinde Calden

- Der Gemeindevorstand -



Gemeinde Calden – Holländische Straße 35 - 34379 Calden

**Auskunft erteilt:** Frau Gilfert  
Fachbereich II Friedhofsverwaltung

Telefon : (05674) 702 - 47

Telefax : (05674) 702 - 36

E-Mail : [friedhofsverwaltung@calden.de](mailto:friedhofsverwaltung@calden.de)

Sprechzeiten:

Mo.- Fr. : 8:00 – 12:00 Uhr

Datum: Calden,

## Antrag auf Zuweisung einer Grabstätte

In Anerkennung der für die Friedhöfe in der Gemeinde Calden geltende Friedhofsordnung und Gebührenordnung, beantrage ich hiermit die Zuweisung einer Grabstätte auf dem Friedhof \_\_\_\_\_

### 1. Bestattungsart:

Die neue oder vorhandene Grabstätte /-stelle soll als

Reihengrabstätte

Urnenreihengrabstätte

1er Wahlgrabstätte

1er Urnenwahlgrab

2er Wahlgrabstätte

2er Urnenwahlgrab

Rasengrabstätte

Urnenrasengrabstätte

Rasengrabstätte auf der  
Friedwiese in Calden

Rasenuhnengrabstätte auf der  
Friedwiese in Calden

Kindergrab

Feld für anonyme  
Urnenbeisetzungen

Baumgrabstätte

erworben werden.

Beigesetzt bei (Erstverstorbene/r): \_\_\_\_\_

Grabstättennummer: \_\_\_\_\_

#### Bankverbindungen

**Raiffeisenbank Hessen Nord eG** Konto-Nr. 5015952 (BLZ 520 635 50)  
IBAN DE54 5206 355 0000 5015 952 **BIC** GENODEF1WOH

**Kasseler Sparkasse** Konto-Nr. 1080 000 54(BLZ 520 503 53)  
IBAN DE85 5205 0353 0108 0000 54 **BIC** HELADEF1KAS

**Internet:** [www.calden.de](http://www.calden.de)  
E-Mail: [gemeinde@calden.de](mailto:gemeinde@calden.de)  
Telefon: 05674 702 0

**Stadtsparkasse Grebenstein** Konto-Nr. 3731(BLZ 520 518 77)  
IBAN DE92 5205 1877 0000 0037 31 **BIC** HELADEF1GRE

## 2. Verstorbene/Verstorbener, Angaben zur Person:

Vor- und Zuname	
Geborene	
Anschrift	
Plz/Ort	
Geboren am	
Sterbedatum	
Sterbeort	

## 3. Nutzungsberechtigte/r, Angaben zur Person:

Vor- und Zuname	
Geborene	
Anschrift	
Plz/Ort	
Geboren am	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefonnummer	

## Übernahmeerklärung:

Ich übernehme hiermit alle nach der Friedhofsordnung und Gebührenordnung der Gemeinde Calden geltenden Rechte und Pflichten.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift