



Gemeinde Calden – Holländische Straße 35 - 34379 Calden

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

Telefon : (05674) 702 - 23  
Telefax : (05674) 702 - 36  
E-Mail : 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                             | <input type="checkbox"/> | Urnenreihengrabstätte                              | <input type="checkbox"/> |
| 1er Wahlgrabstätte                           | <input type="checkbox"/> | 1er Urnenwahlgrab                                  | <input type="checkbox"/> |
| 2er Wahlgrabstätte                           | <input type="checkbox"/> | 2er Urnenwahlgrab                                  | <input type="checkbox"/> |
| Rasengrabstätte                              | <input type="checkbox"/> | Urnenrasengrabstätte                               | <input type="checkbox"/> |
| Rasengrabstätte auf der Friedwiese in Calden | <input type="checkbox"/> | Rasenuarnengrabstätte auf der Friedwiese in Calden | <input type="checkbox"/> |
| Kindergrab                                   | <input type="checkbox"/> | Feld für anonyme Urnenbeisetzungen                 | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Baumgrabstätte                                     | <input type="checkbox"/> |

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

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

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

## 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