

Bestattungsvollmacht

mags - AöR
 Friedhofsverwaltung
 Am Nordpark 400
 41068 Mönchengladbach

Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens

Bescheid im Original an Bestatter

Verstorbene/r

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Familienname, Vorname, Todestag | Friedhof |
| letzte Anschrift | Tag der Bestattung |

Vollmachtgeber/in

| | |
|---|---------------|
| Familienname, Vorname, Geburtsdatum, ggf. Geburtsname, Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen (Angaben zwingend erforderlich) | |
| Anschrift | Telefonnummer |

Ich bevollmächtige das oben genannte Bestattungsunternehmen, mich zur Abwicklung des Sterbefalles gegenüber der **mags-Friedhofsverwaltung** in allen Angelegenheiten zu vertreten, die die Benutzung der Friedhöfe, die durch mags verwaltet werden, und ihre Bestattungseinrichtungen betreffen. Dies beinhaltet auch die Entgegennahme aller Personenstandsurkunden. **Ich wurde darüber informiert, dass mir als Vollmachtgeber/in die anfallenden Gebühren nach der geltenden Gebührensatzung durch Gebührenbescheid in Rechnung gestellt werden und verpflichte mich, diese zu zahlen. Gleichzeitig erwerbe ich das Nutzungsrecht. Bei einer nicht pflegefreien Grabart habe ich die Pflicht zur Anlage und Pflege der Grabstätte. Für die Instandhaltung eventueller Aufbauten/Grabmale bin ich verantwortlich.** Ich bin damit einverstanden, dass der von mir beauftragte Bestatter bzw. das Bestattungsunternehmen eine Kopie des Gebührenbescheides ausgehändigt bekommt. **Die Kosten einer angemessenen Bestattung können auf Antrag von der Stadt Mönchengladbach – Fachbereich Soziales und Wohnen übernommen werden, sofern ich nachweislich nicht in der Lage bin, diese zu tragen. Der Antrag muss innerhalb von sechs Wochen nach Eintritt des Bestattungsfalles gestellt werden.**

| Grabstätte vorhanden (bitte Urkunde beifügen) | Neue Grabstätte (ohne Wiedererwerbsmöglichkeit) |
|---|---|
| Verlängerung einstellig <input type="checkbox"/> mehrstellig <input type="checkbox"/> | Erdgrabstätte einstellig |
| | Urnengrabstätte einstellig |
| Neue Grabstätte (mit Wiedererwerbsmöglichkeit) | Urnengemeinschaftsgrabstätte (1 Beisetzung) |
| Erdgrabstätte einstellig | Rasurnengrabstätte, (anonym , pflegefrei) |
| Erdgrabstätte (2-stellig) | Aschefeld |
| Bestattungen nebeneinander <input type="checkbox"/> Tiefausbau <input type="checkbox"/> | mit Gedenkplatte* <input type="checkbox"/> anonym <input type="checkbox"/> |
| Rasengrabstätte (mit Grabplatte*) | * Text auf der Grabplatte bitte eintragen |
| Urnengrabstätte (2-stellig) | |
| Urnenschmuckgrabstätte (2-stellig) | |
| Urnensengrabstätte (2-stellig, pflegefrei, mit Grabplatte*) | |
| Urnenkammer/-stele (2-stellig) | |
| Baumgrabstätte (2-stellig, mit Gedenkplatte*) | |
| Waldgrabstätte (2-stellig, mit Gedenkplatte*) | Grabbeigabe: Beisetzung eines kremierten Haustieres hierdurch entfällt eine weitere Bestattungsmöglichkeit |
| Kindergrabstätte | |
| Sonstige Grabstätte (Sinti & Roma; Buddhisten, Sternenfeld; Vertragspflege) | Trauerhalle <input type="checkbox"/> kleiner Feierraum <input type="checkbox"/> |
| | Raum für rituelle Waschungen |

**** Bei einer anonymen Beisetzung oder Beisetzung auf dem Aschefeld, ist die schriftliche Willenserklärung der / des Verstorbenen nachzuweisen.**

Ersatznutzungsbeauftragte/r

| |
|-------------------------------------|
| Familienname, Vorname, Geburtsdatum |
| Anschrift |

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Diese werden ausschließlich für interne Zwecke der Friedhofsverwaltung genutzt. Mir ist bekannt, dass Adressänderungen der Friedhofsverwaltung mitzuteilen sind.

| | |
|--|---|
| Datum/Unterschrift (Nutzungsbeauftragte/r) | Datum/ Unterschrift (Ersatznutzungsbeauftragte/r) |
|--|---|