

# Landeshauptstadt Hannover – Der Oberbürgermeister

## Anmeldung eines Sterbefalles zur Sargbeisetzung auf den städtischen Friedhöfen in Hannover

Beisetzungsfriedhof	Erdwahlgrab Erdreihengrab	Abt.	Nr.	<input type="radio"/> Tiefe <input type="radio"/> Normal
Beisetzungszeit	Tag: _____ Uhrzeit: _____ ..... Kapelle wird genutzt. Angehörige nehmen teil / nicht teil  Holzsarg – sonst. Sarg ..... cm lang ..... cm breit ..... cm hoch			
Verstorbene/r Sämtliche Vornamen Rufname unterstreichen Beruf, ggf. früh. Beruf	Akad. Grad (z.B. Dr. med., Dipl. Ing.)			
Familienname	geborene			
Zugehörigkeit oder Nichtzugehörigkeit zu einer Kirche	Mit der Eintragung in das Sterbebuch einverstanden		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Staatsangehörigkeit
Wohnort Straße Hausnummer				
Geburtstag und Geburtsort	Tag	Monat	Jahr	Ort
	Postleitzahl	Standesamt		Reg./Buch-Nr.
Todeszeit	Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
Todesort Straße, Hausnr.				
Familienstand	ledig <input type="radio"/>	verh. <input type="radio"/>	Verw. <input type="radio"/>	Gesch. f. tot erkl. <input type="radio"/>
			Todesz. gerichtl. festgestellt <input type="radio"/>	Ehe rechtskr. aufgehoben <input type="radio"/>
				Ehe rechtskr. f. nichtig erkl. <input type="radio"/>
Anschrift des Auftraggebers und Verwandschafts- verhältnis	_____ Vorname, Nachname Verwandschaftsverhältnis zum Verstorbenen _____ aktuelle Meldeadresse			
<b>Landeshauptstadt Hannover Bereich Städtische Friedhöfe Osterstr. 46 30159 Hannover Tel. 0511 / 168-49088 Fax. 0511 / 168-49085</b>	Hannover, den .....		Hannover, den .....	
	Beim Standesamt angemeldet			
	Der Standesbeamte		Stempel und Unterschrift des Bestatters gültig für den Gesamthalt dieser Seite	

### Gewünschte Leistungen

- Reihengrab                       Wahlgrab                       Beisetzung                       CD-Player  
 Leichenhalle                       Kapelle                       Zusatzdekoration                       .....

### Gebührenübernahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten für die Inanspruchnahme von Friedhofseinrichtungen und das Erbringen von Leistungen übernehme und hierüber einen formellen Gebührenbescheid erhalte. Ich bin Gebührenschuldner im Sinne der Gebührensatzung für die Friedhöfe der Landeshauptstadt Hannover. Mir ist bekannt, dass bei der Nutzung eines Wahlgrabes ggf. eine Rechtsverlängerungsgebühr erhoben wird.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Name des Unterzeichners in Blockschrift)