

<b>Verstorbene / r: Familienname, Vorname</b>	<b>Todestag</b>

FAX: 02161 / 4791361

Pfarrei Maria von den Aposteln Mönchengladbach-Bettrath -Friedhofsverwaltung- Hansastr. 55a  41066 Mönchengladbach
---

<b>Name u. Anschrift des Bestattungsunternehmens</b>

## **Bestattungsvollmacht**

<b>Vollmachtgeber / in: Familienname, Vorname, - Geburtsname, falls abweichend, Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift:</b>	<b>Telefon – Nr.</b>

Ich bevollmächtige das oben genannte Bestattungsunternehmen, mich gegenüber der Kirchengemeinde Maria von den Aposteln – Friedhofsverwaltung Bettrath– zur Abwicklung des Sterbefalles zur oben genannten verstorbenen Person in allen die Benutzung des pfarreigenen Friedhofs Bockersend und des Raums der Pfarrkirche bzw. Totenhalle betreffenden Angelegenheiten zu vertreten.  
Diese Vollmacht berechtigt auch zur Entgegennahme aller Personenstandsurkunden.

**Ich wurde darüber informiert, dass mir als Vollmachtgeber die anfallenden Gebühren nach der Gebührenordnung für den pfarreigenen Friedhof Bockersend durch Gebührenbescheid in Rechnung gestellt werden und verpflichte mich, diese fristgerecht zu zahlen.**

### **Gewählte Grabart:**

- Wahlgrab einstellig                      1 Erdbestattung                      / 4 Urnen  
 Wahlgrab zweistellig                      2 Erdbestattungen                      / 8 Urnen  
 Baumgrab inkl. Namensplättchen mit Beschriftung                      / 1 Urne  
 Urnengrab zur freien Gestaltung (ohne Platte)                      / 2 Urnen  
 Kolumbariumskammer                      / 2 Urnen (bis 4 möglich)
- Grabstätte vorhanden >     Urkunde liegt vor\*: Grabnr.: - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- Verlängerung einstellig                       Verlängerung mehrstellig
- Hallennutzung                       Kirchennutzung                       Ruhekammer (\_\_\_ Tage)

<b>*Nutzungsberechtigter: Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Verwandtschaftsverhältnis, Telefon</b>

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich für interne Zwecke verwendet

**\*Der angegebene Nutzungsberechtigte (bei leerem Feld der Vollmachtgeber) erhält die Graburkunde**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**