



**Eigenbetrieb  
Technische Dienste  
Bestattungen  
Friedhof Villingen**  
Telefon 07721/82-2780  
**Waldfriedhof  
Schwenningen**  
Telefon 07720/82-2760

## Auftrag

- Erdbestattung mit Trauerfeier**  
 **Trauerfeier mit Sarg**  
 **Trauerfeier mit Urne**  
 **Urnenbeisetzung**

Friedhof:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Terminbekanntgabe**

Wochentag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ Feiergestaltung durch: \_\_\_\_\_

### Verstorbene/r:

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Geburtstag: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Letzter Wohnort: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Todestag: \_\_\_\_\_  
 Todesort: \_\_\_\_\_

### Auftraggeber/in (Zahlungspflichtige/r):

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Notiz: \_\_\_\_\_

### Beauftragte Leistungen und weitere Angaben:

- Verwaltungsleistungen  
 Bestattungsordner  
 Benutzung des Aufbahrungsraumes  
 Benutzung des Kühlraumes  
 Benutzung des Wasch-/Hygienerraumes  
 Benutzung des Aussegnungsraumes  
 Benutzung der Feierhalle  
 Benutzung der Orgel  
 Samttuchauflage  
 Graberwerb einschließlich Grababräumgebühr  
 Grabfertigung  Tieferbettung  
 Grabmatten  
 Blumen / Kränze an Grabstätte bringen  
 Bio-Urne (keine Umbettung möglich)  
 Überurne  
 \_\_\_\_\_

### Nutzungsberechtigte/r:

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Notiz: \_\_\_\_\_

### Grabstätte:

**Einzelgrab:** Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_  
 für Erdbestattung \_\_\_\_\_  
 für Urnenbestattung \_\_\_\_\_

### Familiengrab:

Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_  
 für Erdbestattung \_\_\_\_\_  
 für Urnenbestattung \_\_\_\_\_

### Zubettung in:

Grabfeld, Grab-Nr. \_\_\_\_\_  
 evtl. erforderl. Gebühren: -Verlängerung des Nutzungsrechts  
 -Mehrfachbelegungsgebühr  
 -Standsicherheitsprüfung stehendes Grabmal  
 -Grababräumgebühr

### Sargmaterial:

\_\_\_\_\_ (bei Hartholzsärgen Verlängerung der Ruhezeit um 5 Jahre)

Steinmetz: \_\_\_\_\_

- Erd-Familiengrab \_\_\_\_\_  
 Urnen-Familiengrab \_\_\_\_\_  
 Erd-Einzelgrab \_\_\_\_\_

Der/Die Auftraggeber/in

- erklärt eidesstattlich, dass er/sie Grabnutzungsberechtigte/r ist/wird  ja  nein  
 - legt eine Einverständniserklärung des/der Grabnutzungsberechtigten vor  ja  wird nachgereicht

**Für die beauftragten Leistungen erhält der Auftraggeber einen Gebührenbescheid mit den entsprechenden Gebühren der zur Zeit der Auftragserteilung gültigen Friedhofsgebührensatzung.**

Stempel Bestattungsinstitut

Datum

Auftraggeber/in (Zahlungspflichtige/r)  
 Nachname, Vorname in Druckbuchstaben

/ Unterschrift

**Öffnungszeiten der Aufbahrungsräume: Montag – Freitag 10.00 – 15.00 Uhr**