

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem → gekennzeichnetenten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format "TT.MM.JJJJ".

1. Angaben zur P	Person des/	der Ant	ragstel	lers/in						
Familienname +							Α	kad.Grad		
Vorname →							Geboi	ren am 🛨		
Adresse →							н	aus-Nr.+		
Ort+								PLZ┿		
Telefon							Fax			
Mobil						E Mai	I			
2. Angaben zum/	/zur Versto	rbenen	+							
Die Urne enthält	die Aschen	reste vo	on Herri	n/Frau						
Familienname							Ge	boren am		
Vorname							Verst	orben am		
Sterbeort										
3. Angaben zum	beantragte	en Beise	tzungs-	bzw. Ve	erwahr	ungsort				
Der / Die Antrags			_			~	g			
Straße┿								Haus-N	Ir.+	
Ort →								PI	LZ ┿	
Grundstücks	nummer						Katast	ralgemeind	e [
Jener Teil der Lie genutzt (z.B Wohnra	_	auf dem	n die Ur	ne verw	ahrt bz	w.beigesetzt	werden	soll, wird w	ie fo	lgt
	e Verwahru kennzeichr	-		zung der	^r Urne e	erfolg an der i	m beilie	gendem La	gepla	an

4. Erklärung über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit der Antragsstellung							
4. Erklärung über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit der Antragsstellung							
5. Erforderliche Beilagen (zur Abklärung des Sachverhalts)							
 Lichtbildausweis und Meldezettel des Antragstellers Sterbeurkunde Lageplan mit genauen Angaben über den Aufbewahrungsort der Urne Foto der Abstellfläche 							
6. Gebühren und Abgaben							
 € 3,90 feste Gebühr je Beilagebogen € 14,30 feste Gebühr für die Niederschrift € 20,00 Verwaltungsabgabe 							
Die Kosten sind bei der Antragsstellung in bar zu erlegen.							
7. Datum und Unterschrift →							
Ich bestätige, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.							
Datum Unterschrift des/der Antragstellers/in							