

Stadt Münster  
 Amt für Grünflächen, Umwelt und Nachhaltigkeit  
 - Friedhofsverwaltung -  
 48127 Münster

Telefon: 0 25 04/93 22 13  
 Fax: 0 25 04/93 22 19  
 E-Mail: [friedhoefe@stadt-muenster.de](mailto:friedhoefe@stadt-muenster.de)

### Auftrag an die Friedhofsverwaltung der Stadt Münster

<b>Auftraggeber/-in</b>	Name, Vorname, ggf. Geburtsname		Geburtsdatum (dd.mm.jjjj)	
	Straße und Hausnummer			
	Postleitzahl und Wohnort			
	Telefonnummer / E-Mail		Verwandschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen	
<b>Verstorbene/r</b>	Name, Vorname, ggf. Geburtsname			
	Geboren am, in		Verstorben am, in	
	Letzte Anschrift			
<b>Auftrag für eine</b>	Bestattung / Beisetzung / Trauerfeier / Ausgrabung / Sonstige Leistung			
<b>auf dem Friedhof</b>				
<b>gewünschte/s Grabart/Grab</b>	neues Grab vorhandenes Grab		Art: Grablage/Nr.:	
<b>Aufbahrung Sarg</b>	von	bis	Nein	
<b>Trauerfeier</b> (Datum, Uhrzeit)	<b>Orgel</b>		<b>Musikanlage</b>	
am Sarg      mit der Urne      mit Überurne	Ja	Nein	Ja	Nein
<b>Beisetzung/Bestattung</b> (Datum, Uhrzeit)	<b>Hinweis:</b> An Samstagen wird auf dem Waldfriedhof Lauheide ein Zuschlag erhoben.			
<b>Anzahl Träger</b> (Bestattung/Grabgeleit/Trauerfeier)				

## Bevollmächtigung eines Bestattungsinstitutes

**Ich bevollmächtige das nachstehende Bestattungsinstitut, bei der Stadt Münster die Leistung für mich zu bestellen.**

Name des Bestattungsinstitutes, Ort

### Nutzungsrecht/Verfügungsrecht

#### Auftrag zum

Erwerb des Nutzungsrechts

Verlängern des Nutzungsrechts um            Jahr/e á            Euro

Umschreiben des Nutzungsrechts

(Die/der auf Seite 1 genannte Verstorbene war bisher nutzungsberechtigt)

Einebnen der Grabstätte nach der Bestattung/Beisetzung

Sonstige Vereinbarungen

#### Nutzungsberechtigte/r

(bitte immer eintragen!)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer/E-Mail

Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen

#### Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Verstorbene (Seite 1) in der vorgenannten Grabstätte bestattet wird, an der ich nutzungsberechtigt bin. Ich verlängere dazu gegebenenfalls die Nutzungsrechte.

Gemäß § 9 Abs.2 a) DSGVO bin ich damit einverstanden, dass mein Name und Vorname zum Zwecke einer Bestattung in der genannten Grabstätte an die auftraggebende Person der Bestattung weitergegeben werden darf.

#### Gebührenübernahmeerklärung

Die anfallenden Gebühren für die Benutzung der Friedhofseinrichtungen der Stadt Münster und die Inanspruchnahme damit zusammenhängender Leistungen werde ich fristgerecht begleichen. Die Höhe der Gebühren richtet sich nach dem Gebührentarif, der Bestandteil der Gebührensatzung ist.

Die Grundlage dafür ist die Satzung für die Benutzung der Friedhöfe der Stadt Münster (Friedhofssatzung) und die Gebührensatzung für die Friedhofseinrichtungen in der jeweils gültigen Fassung.

Ich handele in eigenem Namen.

Hinweise zum Datenschutz: Die Erhebung der Daten erfolgt zum Zweck der Bearbeitung Ihres Auftrages bzw. auf der Grundlage des Bestattungsgesetzes NRW und der Friedhofssatzung. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter: [www.stadt-muenster.de/datenschutz.html](http://www.stadt-muenster.de/datenschutz.html).

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Auftraggeber/-in

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r

Datum