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

Auftrag an die Friedhofsverwaltung der Stadt Münster

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

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.

<u>Hinweise zum Datenschutz:</u> 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.

Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Auftraggeber/-in	Datum
Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Nutzungsberechtigte/r	Datum