

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Vor- und Familienname)

---

(Ort, Datum)

---

(Anschrift)

Magistrat der Stadt Florstadt  
-Friedhofsverwaltung-  
Freiherr-vom-Stein-Str. 1  
61197 Florstadt

Ich beantrage die Bestattung von \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof

\_\_\_\_\_ in einem

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab               | <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Doppelgrab)                     |
| <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab          | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab (Doppelgrab)                |
| <input type="checkbox"/> anonymes Urnenreihengrab | <input type="checkbox"/> Baumwahlgrab (Doppelgrab)                 |
| <input type="checkbox"/> Baumbestattung           | <input type="checkbox"/> in der bereits vorhandenen Grabstätte von |
| <input type="checkbox"/> Urnenkammer (Stele)      | _____ Erdbestattung/Urne   |

Termin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Träger ja / nein

Im Falle der weiteren Belegung werde ich rechtzeitig vor der Erdbestattung den Abbau des Grabsteines, sonstiger Grabausstattung sowie der Grabeinfassung veranlassen und die Bepflanzung auf dem Grab entfernen. Die Einfassung ist so zu entfernen, dass eine Behinderung beim Herstellen des Grabes ausgeschlossen ist. Vor Beisetzung einer Urne, ist lediglich die Grabausstattung (Platte o. ä.) und die Bepflanzung zu entfernen.

Ich verpflichte mich

- alle mit der Bestattung und Nutzung der Friedhofseinrichtung verbundenen Kosten nach der jeweils geltenden Gebührenordnung zu übernehmen
- die Grabstätte für die Dauer der Ruhefrist bzw. des Nutzungsrechts ordnungsgemäß zu pflegen
- die Friedhofsordnung der Stadt Florstadt in der jeweils geltenden Fassung zu beachten

**Hinweis:** Auf dem Waldfriedhof gelten für die Grabstätten gemäß § 31 der Friedhofsordnung besondere Gestaltungsvorschriften. Auf allen anderen Friedhöfen gelten gemäß § 30 der Friedhofsordnung die allgemeinen Gestaltungsvorschriften.

Umbettungen von biologisch abbaubaren Urnen werden nicht genehmigt.

Im Falle meines Ablebens oder meiner Verhinderung gehen sämtliche Rechte und Pflichten an der Grabstätte auf folgende Person(en) über **(mind. 1 Person ist anzugeben):**

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Vor- und Familienname, Anschrift)

---

(Unterschrift)