

**Antrag auf Erdbestattung am \_\_\_\_\_ auf dem Wehrfriedhof Rasdorf**

**Verstorbene/r**

*Zuname*

*Vorname*

**Geburtsname**

**Konfession**

**letzter Wohnort**

**Straße**

**geboren am**

**in**

**Kreis**

**verstorben am**

**in**

**Sorgepflichtiger Name**

**Wohnort**

**Straße**

nach § 19 Friedhofs- und Bestattungsgesetz vom 05.07.07 (GVBl. I S. 338)

Rasdorf,

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Antragstellers*

**Anlagen**

*Leichenschauschein*

*Sterbeurkunde*

Leichenhalle belegt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Kühlung  ja  nein

Bestattungserlaubnis

Nach Vorlage des Leichenschauscheines und der Sterbeurkunde bzw. einer Ersatzbescheinigung des Standesamtes wird für den oben bezeichneten Toten die Bestattungserlaubnis gem. § 1 der Verordnung über das Leichenwesen vom 12.03.1965 (GVBl. I S. 63) erteilt.

Der Gemeindevorstand  
der Gemeinde Rasdorf

Rasdorf,

*Dienst-  
siegel*

Gebührenbescheid erl. mit Kennung \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_.