



Meldebogen für Friedhofshallennutzung (Anlage zum Mietvertrag)

Friedhofshalle: \_\_\_\_\_

Name der/des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_

Überführung am: \_\_\_\_\_

Trauerfeier mit Sarg / Urne am: \_\_\_\_\_

Bestattung / Beisetzung am: \_\_\_\_\_

Beauftragtes Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Stand der Sarg in einem der Räume (auch Kühlraum) ? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Wurde ein Raum für Einsargen o.ä. genutzt? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Wurde der Sezierraum genutzt? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Aufbewahrung einer Urne in der Friedhofshalle: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Wenn ja, aufbewahrt vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anlieferung des Sarges am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Abholung des Sarges am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Benutzung der Kühlzelle vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bereitstellung von Kondolenzlisten: \_\_\_\_\_ Stück

Anschrift des Mieters / bzw. Rechnung geht an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der gemachten Angaben:**

Heringen (Werra), den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Bestattungsinstitutes



Abrechnungsbogen für Friedhofshallennutzung laut Mietvertrag

Benutzung der Friedhofshalle anlässlich der Trauerfeier und oder Überführung		0170,00 €	_____ €
Aufbewahrung des Leichnams bis zu 5 Tagen		0039,00 €	_____ €
Für jeden weiteren Tag	_____ Tage	0021,00 €	_____ €
Aufbewahrung einer Urne bis zu 5 Tagen		0021,00 €	_____ €
Für jeden weiteren Tag	_____ Tage	0007,00 €	_____ €
Benutzung der Kühlzelle,	_____ Tage	à 0054,00 €	_____ €
Kühlgebläse Wölfershausen	_____ Tage	à 0024,00 €	_____ €
Benutzung einschl. Reinigung Sezierraum		0187,00 €	_____ €
Benutzung eines Raumes durch Bestattungsunternehmen		0049,00 €	_____ €
Bereitstellung einer Kondolenzliste	je Stück	0007,00 €	_____ €
Nachträgliche Reinigung der Friedhofshalle durch städtisches Personal	je nach Aufwand		_____ €
	<b>Summe:</b>		<b>===== €</b>

\*\*\*\*\*

Vermerk der Friedhofsverwaltung

Gebührenbescheid erstellt am: \_\_\_\_\_

Gebührenbescheidempfänger: Angehörige / Bestattungsinstitut

Zur Post am /ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

Heringen (Werra), \_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_