

An  
Kath. Kirchengemeinde  
St. Marien  
Marienplatz 3  
58452 Witten  
marien@katholisch-in-witten.de

nachrichtlich an:  
[friedhofsverwaltung@gemeindeverband-ruhr.de](mailto:friedhofsverwaltung@gemeindeverband-ruhr.de)  
Fax: 02 31 / 54 50 45 97

## Antrag auf Nutzung von Friedhofseinrichtungen und Anmeldung einer Bestattung

Kath. Friedhof St. Marien, Marienstr. u. Trantenrother Weg, 58455 Witten

Daten der/des Verstorbenen		
Name, Vorname(n)		
geboren	am	in
verstorben	am	in
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig	
Konfession		
letzter Wohnort		
Angaben zur Beisetzung		
Termine	Beisetzung:	Trauerfeier:
Priester / Redner		Trauerhalle: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ruhekammer: <input type="checkbox"/> ja    Tage: ___ <input type="checkbox"/> nein Kühlkammer: <input type="checkbox"/> ja    Tage: ___ <input type="checkbox"/> nein
Bestattungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung	
Grabstätte	<input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte mit ___ Stelle(n) <input type="checkbox"/> Wahlgrabstätte ohne Gestaltungsmöglichkeit <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte o. Gestaltungsmögl. <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte in einer Urnenstele	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> vorhanden Grabstätte: _____ letzte Beisetzung: _____
Daten der/des Antragstellers / Nutzungsberechtigten		
Name		
Anschrift		
Telefon		

### Einverständniserklärung:

1. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Friedhofssatzung der Kath. Kirchengemeinde St. Marien in Witten vom 04.08.2021 an und verpflichte mich, alle Pflichten aus dem Nutzungsvertrag zu übernehmen. Ich bestätige durch meine Unterschrift ferner, für die lt. gültiger Friedhofsgebührensatzung vom 04.08.2021 anfallenden Gebühren, von denen ich Kenntnis habe, aufkommen zu können.
2. Des Weiteren bestätige ich, dass ich Eigentümer/in der vorhandenen Grabstätte bin.
3. Ohne die verpflichtende Erklärung kann keine Bestattung stattfinden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / Gebührenschuldners