



Columbarium St. Marien

Antrag auf Nutzungsrecht und Beisetzung			
Antragssteller:			
Anrede	Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsname		
Anschrift des Antragsstellers			
Straße, Nr.		PLZ	Ort
Telefon – Nr.	E-Mail – Adresse		

Columbarium St. Marien
Geschäftsleitung
Marienstraße 33
52146 Würselen

Im Columbarium St. Marien, Marienstraße 33, 52146 Würselen soll
am _____ beigesetzt werden:

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsname		
Religion	Familienstand		
Sterbedatum	Sterbeort (PLZ, Ort)		
Letzte Anschrift			
Straße, Nr.		PLZ	Ort



Columbarium St. Marien

- In einer Einzelgrabstätte S __ R__ G _____
- In einer Doppelgrabstätte S __ R__ G _____
- Zweitbelegung in einer Doppelgrabstätte S __ R__ G _____.

Ich erkläre gegenüber dem vom Kirchenvorstand, der Kirchengemeinde St. Sebastian, Würselen, verwaltetem Columbarium St. Marien, Marienstraße 33 in 52146 Würselen, vertreten durch die Geschäftsführung des Columbariums St. Mariens, dass ich

- Zahlungspflichtig und Empfänger des Gebührenbescheids bin.
- Nutzungsberechtigter für das zu erwerbende Nutzungsrecht bin.
- Kenntnis habe, dass im Falle einer Zweitbelegung das Nutzungsrecht für die gesamte Doppelgrabstätte verlängert werden muss.
- Kenntnis habe, dass für die beantragten Leistungen Gebühren nach Maßgabe der Gebührenordnung entstehen.
- Von der zurzeit gültigen Friedhofssatzung und Gebührenordnung des Columbariums St. Marien Kenntnis habe.
- Die beiliegende Einverständniserklärung zur Erhebung und Verarbeitung von Daten gelesen und unterschrieben habe.

Ort	, den Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----	----------------	---------------------------------