



Stadt Zossen
Bauamt-Friedhofswesen, Frau Kaatsch
Marktplatz 20, 15806 Zossen
Tel.: 03377-3040-0, Fax: 0331-27548-6965
VL-Friedhoefe@SVZossen.Brandenburg.de
www.zossen.de

Anmeldung einer Bestattung auf einem Friedhof der Stadt Zossen

Meldungsdatum	Bestattungsinstitut		Bestattungsart <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Feuerbestattung		
Verstorbener	Name		Vorname		
	Geburtsname				
	Geburtsdatum		Geburtsort		
	Sterbedatum		Sterbeort		
	letzte Anschrift (PLZ, Ort, OT, Straße, Hausnummer)				
	Bestattungsschein-Nr.		Reg.-Nr. Einäscherung		
Grabnutzer	Name		Vorname		
	Anschrift (PLZ, Ort, OT, Straße, Hausnummer)				
	Telefon	Telefax	Funktelefon	E-Mail	
	Verwandtschaftsverhältnis				
Grabstätte	Friedhof	Abteilung	Grabreihe	Grabstätte	
	Bemerkungen		<input type="checkbox"/> Grabstätte neu <input type="checkbox"/> Nachkauf/Jahre _____ _____ Verstorbener		
Trauerfeier	Ort	Datum	Uhrzeit	<input type="checkbox"/> Redner <input type="checkbox"/> Pfarrer	Trauerhallenbenutzung <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Ort	Datum	Uhrzeit		
Bestattung	Bemerkungen				
	Erklärung				
	Ich erkläre, dass ich die Friedhofssatzung der Stadt Zossen in der gültigen Fassung gelesen habe und diese ohne Vorbehalte anerkenne.				
	Datum _____		Unterschrift des Nutzungsberechtigten _____		