

(Stempel)

Bestattungsunternehmen:

Amt für Technische Dienste
SG: Friedhof und Grünflächen
Uenglinger Str. 3
39576 Hansestadt Stendal

Abendstern Bestattung
Bergstraße 62,
39576 Hansestadt Stendal
Tel. 03931/675826

**Vollmacht zur Vorlage bei der Friedhofsverwaltung
der Hansestadt Stendal**

Name der / des Verstorbenen:

Geburtsname:

geboren am: gestorben am

Hiermit bevollmächtige ich das o.g. Bestattungsunternehmen, mich in allen, die Benutzung der Friedhöfe der Hansestadt Stendal und ihrer Einrichtungen betreffenden Angelegenheiten zu vertreten. Die Vollmacht umfaßt insbesondere das Recht, in meinem Namen Anträge zu stellen, Leistungen zu beantragen, Schriftstücke, insbesondere auch Gebührenbescheide entgegenzunehmen.

Die Gebühren nach der Friedhofsgebührensatzung der Hansestadt Stendal werde ich entrichten.

Friedhofsgebührensatzung der Hansestadt Stendal

§ 3 Gebührenpflichtige

(1) Zur Zahlung der Gebühren ist derjenige verpflichtet, der eine Leistung oder eine Einrichtung nach dieser Satzung in Anspruch genommen hat, insbesondere der die Leistung in Auftrag gegeben hat.

(2) Mehrere Gebührenpflichtige haften als Gesamtschuldner.

Gebührenschuldner:

Name, Vorname

Geburtsname:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

verwandschaftliches Verhältnis:

Ort, Datum:

Unterschrift.

Beisetzung in eine halbanonyme Urnengemeinschaftsanlage

auf der Grundlage der Friedhofssatzung der Hansestadt Stendal vom 12.07.2016,
veröffentlicht im Amtsblatt Nr. 19 des Landkreises Stendal vom 03.08.2016.

Die halbanonyme Urnengemeinschaftsanlage ist eine Daueranlage.
Ein Nutzungsrecht für diese Bestattungsart kann nicht erworben werden.

Die Beisetzung der Urne erfolgt anonym.

In dieser Anlage befinden sich keine Einzelgräber. Eine Kennzeichnung ist nicht
möglich.

Die Beisetzung der Urne erfolgt ohne die Anwesenheit von Angehörigen.

Für Blumenschmuck aus der Trauerfeier oder spätere Gedenktage ist eine
Ablagefläche vorhanden.

Umbettungen aus der halbanonymen Urnengemeinschaftsanlage sind nicht möglich.

Verstorbene/r: _____

**Ich habe die Bestimmungen zur Beisetzung in einer
halbanonymen Urnengemeinschaftsanlage zur Kenntnis
genommen.**

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Angehörigen)

Beisetzung in eine Urnengemeinschaftsanlage

auf der Grundlage der Friedhofssatzung der Hansestadt Stendal vom 12.07.2016,
veröffentlicht im Amtsblatt Nr. 19 des Landkreises Stendal vom 03.08.2016.

Die Urnengemeinschaftsanlage ist eine Daueranlage.
Ein Nutzungsrecht für diese Bestattungsart kann nicht erworben werden.

Die Beisetzung der Urne erfolgt anonym.

In dieser Anlage befinden sich keine Einzelgräber. Eine Kennzeichnung ist nicht möglich.

Die Beisetzung der Urne erfolgt ohne die Anwesenheit von Angehörigen.

Für Blumenschmuck aus der Trauerfeier oder spätere Gedenktage ist eine Ablagefläche vorhanden.

Umbettungen aus der Urnengemeinschaftsanlage sind nicht möglich.

Verstorbene/r: _____

Ich habe die Bestimmungen zur Beisetzung in einer Urnengemeinschaftsanlage (UGA) zur Kenntnis genommen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Angehörigen)

Beisetzung in eine halbanonyme Erdgemeinschaftsanlage

auf der Grundlage der Friedhofssatzung der Hansestadt Stendal vom 12.07.2016,
veröffentlicht im Amtsblatt Nr. 19 des Landkreises Stendal vom 03.08.2016.

Die halbanonyme Erdgemeinschaftsanlage ist eine Daueranlage.
Ein Nutzungsrecht für diese Bestattungsart kann nicht erworben werden.

In der Gemeinschaftsanlage für Erdbestattungen erfolgen halbanonyme
Sargbestattungen der Reihe nach innerhalb einer Rasenfläche.

**Die Verabschiedung im Rahmen der Bestattung an der
Grabstelle ist möglich. Die Rasenfläche (Bestattungsfläche)
darf nach der Bestattung weder von den Angehörigen noch
von den Besuchern des Friedhofes betreten werden.**

Für Blumenschmuck aus der Trauerfeier oder spätere Gedenktage ist eine
Ablagefläche vorhanden.

**Umbettungen aus der halbanonymen
Erdgemeinschaftsanlage sind nicht möglich.**

Verstorbene/r: _____

**Ich habe die Bestimmungen zur Beisetzung in einer
halbanonymen Erdgemeinschaftsanlage zur Kenntnis
genommen.**

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Angehörigen)