Kath. Gesamtkirchengemeinde Augsburg

Körperschaft des öffentlichen Rechts –
 Kath. Friedhofsamt Augsburg



Anmeldschein

Familienstand: Beruf:		Religion:
Geburtstag:	Sterbetag:	
Geburtsort:	Sterbeort:	
Zuletzt wohnhaft in:		
Straße:	PLZ: Ort:	
Angaben zum Begräbnis: Trauergottesdienst in St. Michael	☐ Erdbestattung	☐ Urnenbestattung
☐ Trauerfeier in ☐ mit Sarg ☐ mit Urne ☐ Urnenbeisetzung (ohne Trauerfeier)	☐ St. Michael	☐ Aussegnungshalle
am:	Uhr:	
Pfarrei:	Pfarrer:	
Musik (Orgel): ☐ Ja ☐ Nein Liedwünsche:		
Organist/in		
Grabbezeichnung: Feld: Reihe:	Nummer:	
Vom Friedhof zu beauftragender Steinmetzbetrieb: (Bitte separates Blatt "Einverständniserklärung zur Weitergabe des Ste Grabrechtsinhaber/-in: (Bitte Blatt "Einverständniserklärung" bei		
Vorname, Name, Adresse		GebDatum
Unterschrift Grabrechtsinhaber/-in		
Grabrechtsnachfolger/-in: (falls Grabrechtsinhaber/-in verstor	ben) 🌋 🖂	
Vorname, Name, Adresse		GebDatum
Vorname, Name, Adresse Unterschrift Grabrechtsnachfolger/-in		GebDatum
	achfolger/-in): 🌋 🖂	GebDatum
Unterschrift Grabrechtsnachfolger/-in	achfolger/-in): 🌋 🖂	GebDatum
Unterschrift Grabrechtsnachfolger/-in Kostenträger/-in: (falls abweichend v. Grabrechtsinhaber/-in bzwn		GebDatum
Unterschrift Grabrechtsnachfolger/-in Kostenträger/-in: (falls abweichend v. Grabrechtsinhaber/-in bzwn Vorname, Name, Adresse Unterschrift Kostenträger/-in		GebDatum
Unterschrift Grabrechtsnachfolger/-in Kostenträger/-in: (falls abweichend v. Grabrechtsinhaber/-in bzwn Vorname, Name, Adresse Unterschrift Kostenträger/-in	stattungsdienst:	GebDatum Stempel/Unterschrift Bestattungsdienst