

# Bestattungsvollmacht

**mags - AöR**  
 Friedhofsverwaltung  
 Am Nordpark 400  
 41068 Mönchengladbach

Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens

Bescheid im Original an Bestatter

## Verstorbene/r

Familienname, Vorname, Todestag	Friedhof
letzte Anschrift	Tag der Bestattung

## Vollmachtgeber/in

Familienname, Vorname, Geburtsdatum, ggf. Geburtsname, Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen (Angaben zwingend erforderlich)	
Anschrift	Telefonnummer

Ich bevollmächtige das oben genannte Bestattungsunternehmen, mich zur Abwicklung des Sterbefalles gegenüber der **mags-Friedhofsverwaltung** in allen Angelegenheiten zu vertreten, die die Benutzung der Friedhöfe, die durch mags verwaltet werden, und ihre Bestattungseinrichtungen betreffen. Dies beinhaltet auch die Entgegennahme aller Personenstandsurkunden. **Ich wurde darüber informiert, dass mir als Vollmachtgeber/in die anfallenden Gebühren nach der geltenden Gebührensatzung durch Gebührenbescheid in Rechnung gestellt werden und verpflichte mich, diese zu zahlen.** Ich bin damit einverstanden, dass der von mir beauftragte Bestatter bzw. das Bestattungsunternehmen eine Kopie des Gebührenbescheides ausgehändigt bekommt. **Die Kosten einer angemessenen Bestattung können auf Antrag von der Stadt Mönchengladbach – Fachbereich Soziales und Wohnen übernommen werden, sofern ich nachweislich nicht in der Lage bin, diese zu tragen. Der Antrag muss innerhalb von sechs Wochen nach Eintritt des Bestattungsfalles gestellt werden.**

Grabstätte vorhanden (bitte Urkunde beifügen)		Neue Grabstätte (ohne Wiedererwerbsmöglichkeit)	
Verlängerung einstellig	<input type="checkbox"/> mehrstellig	Erdgrabstätte einstellig	
		Urnengrabstätte einstellig	
Neue Grabstätte (mit Wiedererwerbsmöglichkeit)		Urnengemeinschaftsgrabstätte (1 Beisetzung)	
Erdgrabstätte einstellig		Rasenumengrabstätte, ( <b>anonym</b> , pflegefrei)	
Erdgrabstätte (2-stellig)		Aschefeld	
Bestattungen nebeneinander	<input type="checkbox"/> Tiefausbau	mit Gedenkplatte* <input type="checkbox"/> anonym	
Rasengrabstätte (mit Grabplatte*)		<b>*Text auf der Grabplatte</b> bitte eintragen	
Urnengrabstätte (2-stellig)			
Urnenschmuckgrabstätte (2-stellig)			
Urnensengrabstätte (2-stellig, pflegefrei, mit Grabplatte*)			
Urnenkammer/-stele (2-stellig)			
Baumgrabstätte (2-stellig, mit Gedenkplatte*)			
Waldgrabstätte (2-stellig, mit Gedenkplatte*)			
Kindergrabstätte		<b>Grabbeigabe:</b> Beisetzung eines kremierten Haustieres	
Sonstige Grabstätte (Sinti & Roma; Buddhisten, Sternfeld; Vertragspflege)		hierdurch entfällt eine weitere Bestattungsmöglichkeit	
		Trauerhalle <input type="checkbox"/> kleiner Feierraum	
		Raum für rituelle Waschungen	

**\*\* Bei einer anonymen Beisetzung oder Beisetzung auf dem Aschefeld, ist die schriftliche Willenserklärung der / des Verstorbenen nachzuweisen.**

## Ersatznutzungsberechtigte/r

Familienname, Vorname, Geburtsdatum
Anschrift

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Diese werden ausschließlich für interne Zwecke der Friedhofsverwaltung genutzt. Mir ist bekannt, dass Adressänderungen der Friedhofsverwaltung mitzuteilen sind.

Datum/Unterschrift (Nutzungsberechtigte/r)	Datum/Unterschrift (Ersatznutzungsberechtigte/r)
--	--