

# Einäscherungsanzeige



Stadt Leipzig  
 Amt für Stadtgrün und Gewässer  
 Abt. Friedhöfe, Friedhofsverwaltung  
 Friedhofsweg 3, 04299 Leipzig  
 Tel.: 0341 123-5700/5708  
 Fax: 0341 123-5727

ingeäschert am \_\_\_\_\_

versandt/abgeholt am \_\_\_\_\_

Einäscherungs-Nr. \_\_\_\_\_

**Auftrags-Nr.:** \_\_\_\_\_

## ▼ vom Auftraggeber auszufüllen

### Verstorbener

Name		Geburtsname	
Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)		Familienstand	
Beruf	Geburtsort	Geburtsdatum	
Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Konfession	Sterbeort	Sterbedatum	

Die Einäscherung entspricht dem Willen des Verstorbenen/Unterzeichnenden. Die Beisetzung auf dem benannten Friedhof wird bestätigt.

Bestattungsinstitut (Stempel/Unterschrift/Telefonnr.) \_\_\_\_\_ Hinterbliebener (Unterschrift) \_\_\_\_\_

Selbstabholer:  ja  nein

Zierurne:  ja  nein  übergroß

Datum/Uhrzeit der **Abschiednahme** \_\_\_\_\_ Datum/Uhrzeit der **Sargfeier** \_\_\_\_\_

Datum/Uhrzeit **Urnenfeier** \_\_\_\_\_ Datum/Uhrzeit der **stillen Beisetzung** \_\_\_\_\_

Friedhof \_\_\_\_\_

**Grabstelle**  neu  vorhanden

Nutzungsberechtigter wird/ist (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

## ▼ vom Sachbearbeiter auszufüllen

Urnen-Nr./Platz \_\_\_\_\_

das Nutzungsrecht endet am \_\_\_\_\_ verlängert bis \_\_\_\_\_

# Leistungen Krematorium Leipzig

Tel./Fax: 0341 8781358

Leistungen	Entgelt (netto jeweils zzgl. der derzeit gültigen MwSt.)		Nachträge
Einäscherung und Aschebehälter	182,97 €	<input type="checkbox"/>	
Sargeinstellung für die ersten 8 Tage	14,78 €	<input type="checkbox"/>	
Sargeinstellung ab dem 9. Tag je Tag	17,54 €	<input type="checkbox"/>	
Beiwohnung von Angehörigen (bis 45 min, max. 10 Personen)	117,87 €	<input type="checkbox"/>	
Transport einer Urne (Zierurne: ja/nein)	38,53 €	<input type="checkbox"/>	
Urnenverwahrung, ab 14. Tag / je angefangene Woche	17,22 €	<input type="checkbox"/>	

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und unterwerfe mich den Bedingungen der Betriebsordnung und der Entgeltordnung des Krematoriums Leipzig. Insbesondere bin ich darüber informiert, dass große metallische Teile der Asche entnommen und auf einem Bestattungssplatz beigesetzt werden. Ich bestätige zugleich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung.

Das von mir beauftragte Bestattungsinstitut soll die Rechnung  ja  nein erhalten:

Über die Höhe der Entgelte wurde ich informiert.

### Das Entgelt trägt

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Für Angaben zur Abschiednahme/Sargfeier/Beisetzung auf einem kommunalen Friedhof bitte umschlagen.**

Rechnung erstellt: \_\_\_\_\_

# Antrag zur Durchführung von Bestattungsleistungen



Stadt Leipzig Amt für Stadtgrün und Gewässer Abt. Friedhöfe, Friedhofsverwaltung Friedhofsweg 3, 04299 Leipzig Tel.: 0341 123-5700/5708 Fax: 0341 123-5727	beigesetzt / bestattet am _____ Grabstelle _____ Beisetzer Amt _____ Einäscherungs-Nr. _____ Auftrags-Nr.: _____
---	--

## ▼ vom Auftraggeber auszufüllen

### Verstorbener

Name	Geburtsname	
Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	Familienstand	
Beruf	Geburtsort	Geburtsdatum
Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Konfession	Sterbeort	Sterbedatum

Die Einäscherung entspricht dem Willen des Verstorbenen/Unterzeichnenden. Die Beisetzung auf dem benannten Friedhof wird bestätigt.

Bestattungsinstitut (Stempel/Unterschrift/Telefonnr.)	Hinterbliebener (Unterschrift)
Selbstabholer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zierurne: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> übergroß
Datum/Uhrzeit der <b>Abschiednahme</b>	Datum/Uhrzeit der <b>Sargfeier</b>
Datum/Uhrzeit <b>Urnenfeier</b>	Datum/Uhrzeit der <b>stillen Beisetzung</b>
Friedhof _____	

**Grabstelle**  neu  vorhanden

Nutzungsberechtigter wird/ist (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

## ▼ vom Sachbearbeiter auszufüllen

Urnen-Nr./Platz \_\_\_\_\_

das Nutzungsrecht endet am \_\_\_\_\_ verlängert bis \_\_\_\_\_

## Wünsche der Hinterbliebenen

Hinterbliebene anwesend  ja  nein  Redner  Pfarrer  Musikfeier

Leistungen		Gebühr in €	Nachträge
Abschiednahme	Abschiedszelle/Abschiedsraum	<input type="checkbox"/> 64,-	
	Feierhalle klein/groß	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 156,- / 590,-	
Hauptkapelle Süd	Musikanlage und/oder Orgel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 47,-	
andere Kapellen	Musikanlage und/oder Harmonium	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 32,-	
Trauerhallen-nutzung	Feierhalle klein/groß	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 156,- / 590,-	
	Urnen-/Erdbestattungsübergaberaum	<input type="checkbox"/> 79,-	
	Bahrwagen	<input type="checkbox"/> 14,-	
	Bahrtuch und/oder Urnentuch	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12,-	
Hauptkapelle Süd	Musikanlage und/oder Orgel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 47,-	
andere Kapellen	Musikanlage und/oder Harmonium	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 32,-	
Ausschmücken	Urnengrabstelle	<input type="checkbox"/> 49,-	
Leuchter mit Wachskerze	Anzahl _____	je 11,-	
Glockengeläut / Glockenschlag (Holzhausen)	Anzahl _____	je 40,-	
Urnenbeisetzung	<input type="checkbox"/>	123,-	
Genehmigung Überurne/übergroße Überurne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17,- / 29,-	
	Maße _____		
Benutzung der Leichenhalle je Tag	<input type="checkbox"/>	14,-	
Reinigung/Desinfektion Leichenmulde	<input type="checkbox"/>	23,-	
Zuführung zur Umsargung	<input type="checkbox"/>	12,-	
Urneneinstellung ab 14. Tag je angefangene Woche	<input type="checkbox"/>	6,-	
Grabschein/Sicherungsschein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22,-	
Terminänderungsgebühr	<input type="checkbox"/>	28,-	
Nachbelegungsgebühr	<input type="checkbox"/>	75,-	
Genehmigung vorläufiges Grabzeichen	<input type="checkbox"/>	20,-	
Grundherstellung Urnengrab/Erdgrab	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	48,- / 65,-	
Grabstelle auf _____ Jahre			
Friedhofsnutzungsgebühr _____ Jahre			
Genehmigung für Sonderleistungen bei Bestattungen (Kapelle und Grabstelle)	<input type="checkbox"/>	22,-	
Ergänzungen			

## Bestätigung der Nachträge

Datum/Unterschrift Hinterbliebener bzw. Bestattungsinstitut \_\_\_\_\_

**Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und unterwerfe mich den Bestimmungen der gültigen Friedhofssatzung und deren Nachträge. Weiterhin wurde ich über den Umfang der Gebühren nach der geltenden Gebührenordnung informiert. Ich bestätige zugleich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung.**

Das von mir beauftragte Bestattungsinstitut soll den Gebührenbescheid erhalten:  ja  nein

## Die Gebühren trägt

Name, Vorname _____	Verwandtschaftsverhältnis _____
Anschrift _____	

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_