



Bestattungsantrag

Verstorbene Person

Familienname		Geburtsname	
Vornamen Rufname unterstreichen			
letzte Anschrift			
geboren am		Geburtsort	
verstorben am		Sterbeort	
Religion			
Nutzungsberechtigter / Rechnungsempfänger			
Anschrift			

Terminanfrage

Friedhof	Trauerfeier Datum und Uhrzeit	Bestattung Datum und Uhrzeit

Grabstätte

Neu	☐	
Bereits vorhanden Name, geb. / verst. am	☐	

Urnenbestattung

Urnengrab für 2 Urnen	☐
Urnengrab halbanonym	☐
Urnengrab anonym	☐
Baumgrab	☐
auf Einzelgrab*	☐
auf Mehrfachgrab*	☐
auf Rasenreihengrab*	☐
auf Rasenmehrfachgrab*	☐

Erdbestattung

Einzelgrab	☐
Doppelgrab	☐
Rasenreihengrab	☐
Rasenmehrfachgrab	☐

Krematorium	
-------------	--

Der Antragsteller verpflichtet sich zur Zahlung der Friedhofsgebühren des Flecken Delligsen.

Datum Unterschrift Antragsteller/in Unterschrift Bestatter

Der Antrag ist zunächst per Mail an bestattungen@delligsen.de und später im Original einzureichen.

*Positionierung der Urne ist mit der Friedhofsverwaltung abzustimmen.

Stand: 01.01.2026