

**Trauerfall- & Bestattungsmeldung  
an die Ev. Kirchengemeinde Wanne-Eickel  
für den Cranger Friedhof**  
Formular auch unter [www.kgwe.de/friedhoefe](http://www.kgwe.de/friedhoefe)



Evangelische  
Kirchengemeinde  
Wanne-Eickel

Friedhofsverwaltung:  
Unser-Fritz-Str. 26, 44649 Herne

**1 Daten der/des Verstorbenen**

Name ggf. Geburtsname, Vorname: \_\_\_\_\_

Letzte Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag & -ort: \_\_\_\_\_ Sterbedatum & -ort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

**2 Ansprechpartner\*in seitens der Angehörigen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

**3 Bestattung/Beisetzung**

gewünschte Bestattungsart:  Urne (Übergröße ja nein) //  Sarg (Übergröße ja nein)

*Bei nicht rechtzeitig gemeldeter Übergröße und zusätzlichem Aufwand gehen die Kosten an den Bestatter*

gewünschtes Datum mit Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Eine Grabstelle wurde bereits ausgewählt:  nein  ja, Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

Der Sarg wird vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ bis zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ in der **Leichenkammer des Friedhofs** untergestellt  mit Kühlung  ohne Kühlung

Bei Urnenbeisetzung:  Bitte **Urnenanforderungsschein** übersenden

**4 Trauerfeier**

stille Bestattung/Beisetzung  nur am Grab

Trauerfeier in der Cranger Kirche gewünscht

Datum und Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Organist\*in** soll von der Kirchengemeinde gestellt werden

Wurde der Termin der Trauerfeier bereits mit 1 Pfarrer\*in abgesprochen?

ja, mit Pfr./Pfrn. \_\_\_\_\_  nein, bitte Rückruf

die Trauerfeier erfolgt ohne Pfarrer\*in der Kirchengemeinde  
(Trauerfeier durch Pfarrer\*in / Diakon\*in / Redner\*in \_\_\_\_\_)

**5 Weitere Informationen:**

Unser Bestattungsunternehmen handelt gemäß vorliegender Vollmacht der unter Ziffer 2 aufgeführten Person.

Der Gebührenbescheid soll zur Bearbeitung und Begleichung an unser Bestattungsunternehmen versandt werden.

\_\_\_\_\_

Stempel:

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Bestattungsunternehmens

bitte vorab per E-Mail an [crange@kgwe.de](mailto:crange@kgwe.de)  
oder per Fax an 02325/636890

[Stand: 29.07.2024]

# Antrag auf Vergabe eines Nutzungsrechtes auf dem Cranger Friedhof der Ev. Kirchengemeinde Wanne-Eickel

Formular auch unter [www.kgwe.de/friedhoefe](http://www.kgwe.de/friedhoefe)



Evangelische  
Kirchengemeinde  
Wanne-Eickel

Friedhofsverwaltung:  
Unser-Fritz-Str. 26, 44649 Herne

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Verhältnis zum/zur Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Ich beantrage auf Grundlage der geltenden Friedhofssatzung das Nutzungsrecht  
an folgender Grabstätte:

Wahlgrabstätte \_\_-stellig       Urnenwahlgrabstätte

Wahlgemeinschaftsgrabstätte

Urnenbeisetzung in der Erde

Urnenbeisetzung im Urnengarten mit Pflegevertrag\*

Kolumbarium       Mini-Kolumbarium

Baumbestattung

Urnen-Wahlgrab, 3-stellig       Urnen-Reihengrab

Reihengemeinschaftsgrabstätte im Rasen

Erdbestattung       Urnenbeisetzung

Verlängerung eines bereits bestehenden Nutzungsrechtes durch zusätzliche Belegung

Feld: \_\_\_\_\_

Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

Anzahl der Grabstellen: \_\_\_\_\_

Nutzungszeit: \_\_\_\_\_ Jahre

Die Nutzungszeit beginnt mit der Vergabe des Nutzungsrechtes.

Die geltende Friedhofssatzung, die geltende Friedhofsgebührensatzung sowie die geltende Grabmal- und Bepflanzungssatzung können im Internet unter [www.kgwe.de/friedhoefe](http://www.kgwe.de/friedhoefe) oder im Friedhofsbüro eingesehen werden.

Ich erkenne die vorgenannten Satzungen durch meine Unterschrift als verbindlich an. Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich mich während der Dauer des Nutzungsrechts nach den jeweils gültigen Gestaltungsvorschriften der Friedhofsträgerin richten muss.

Ich bin damit einverstanden, dass das von mir beauftragte Bestattungsunternehmen eine Kopie des Bewilligungsbescheides erhält.

Mir ist bekannt, dass die Errichtung eines Grabmales der vorherigen und gebührenpflichtigen Genehmigung durch die Friedhofsverwaltung bedarf. Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich als Inhaber\*in/Erwerber\*in des Nutzungsrechts eines Grabes ohne Pflege für die dauerhafte Pflege und Instandhaltung des Grabes selbst verantwortlich bin.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich beantrage, dass das Nutzungsrecht an der oben genannten Grabstätte mit dem Tod der antragstellenden Person auf mich übergeht.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

bitte vorab per E-Mail an [crange@kgwe.de](mailto:crange@kgwe.de)  
oder per Fax an 02325/636890

[Stand: 29.07.2024]

\* Pflegevertrag mit  
dem Friedhofsgärtner  
Steinmacher erforderlich