Städtische Friedhöfe Füssen und Hopfen

Friedhofsverwaltung – Außenstelle
Augsburger Straße 62
87629 Füssen
Tel. 08362/903-222
E-Mail: waldfriedhof@stadt-fuessen.de

Bestätigung der ordnungsgemäßen Voraussetzungen zur Überführung eines Leichnams

Verstorbener: _____

Sterbedatum: _____

Vorfahrtsdatum: _____

Leichnam ordnungsgemäß eingesargt: JA___ Nein___

Übereinstimmung der TB mit Sargbeschriftung: JA___ Nein___

Bestattung auf dem Waldfriedhof / Hopfen am See: JA___ Nein___

Bestattungsunternehmen: _____

Rechnungsadresse: _____

_____

Hiermit erkläre ich die Kostenübernahme für die Gebühr in Höhe von 95,00 € zur Überprüfung der Voraussetzungen zur Überführung.

_____

Unterschrift Bestatter

_____

Unterschrift Friedhofsverwaltung