

Friedhofsverwaltung der
Gemeinde Ginsheim-Gustavsburg
Dr.-Herrmann-Straße 32
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Antrag auf Umbettung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (wohnhaft)

die Umbettung meines nachfolgend genannten Angehörigen:

Name	Vorname	geboren am	verstorben am	derzeitige Grabstätte auf dem Friedhof
				Ginsheim*) Gustavsburg

Der/die Verstorbene soll umgebettet werden nach:

PLZ	Stadt/Gemeinde	Straße	Künftige Grabstätte

Begründung (ggf. als Anlage beifügen):

Mir ist bekannt, dass nach § 26 i.V.m. § 13 des hessischen Friedhofs- und Bestattungsgesetzes alle Angehörigen der Umbettung zustimmen müssen. Zu den Angehörigen zählen demnach der Ehegatte, der/die Lebenspartner/in nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Kinder, Eltern, Großeltern, Enkel, Geschwister sowie evtl. vorhandene Adoptiveltern und -kinder.

Die entsprechenden Zustimmungserklärungen sind beigefügt. Ich versichere an Eides statt, dass es darüber hinaus keine weiteren Angehörigen im Sinne des Gesetzes gibt.

_____ (Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift)

*) Unzutreffendes streichen