



Die Bürgermeisterin

Stadtverwaltung, Postfach 101 152, 41711 Viersen

Name des Bestattungsunternehmens / Firmenstempel

Übernahme von Friedhofsgebühren

1. Erklärende, zahlungspflichtige Person

| | | | |
|-----------------------------------|------------|----------------------------|-----|
| Familiennamen | | Vorname | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefonnummer (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) | |

2. Nutzungsberechtigte/verfügungsberechtigte Person, sofern nicht erklärende Person

| | | | |
|-----------------------------------|------------|----------------------------|-----|
| Familiennamen | | Vorname | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefonnummer (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) | |

3. Verstorbene Person

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| Familiennamen | Vorname |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Sterbedatum (TT.MM.JJJJ) |

4. Ergänzungen/Bemerkungen

Ich verpflichte mich, die entstehenden Gebühren für das Nutzungsrecht/Verfügungsrecht im Rahmen der o. g. Beisetzung fristgerecht nach Erhalt des Gebührenbescheids an die Stadt Viersen zu entrichten.

Mir ist bekannt, dass mit lediglich der Übernahme der Zahlungsverpflichtung keinerlei Nutzungs/Verfügungsrecht an der Grabstätte verbunden ist.

| | |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift zahlungspflichtige Person |
|------------|--|