

**Auftrag zur Durchführung einer Bestattung einschließlich der unten näher bezeichneten Leistungen im Rahmen der Friedhofsgebührensatzung mit dem dazugehörigen Gebührentarif des Wirtschaftsbetriebes Hagen -Anstalt des öffentlichen Rechts der Stadt Hagen- (WBH) in der aktuell gültigen Fassung**

**Auftraggeber**

|  |              |
|--|--------------|
| Vorname und Familienname, ggf. Geburtsname | Geburtsdatum |
| aktuelle Adresse                           | Telefon      |

**Verstorbener**

|  |                   |
|--|-------------------|
| Vorname und Familienname, ggf. Geburtsname | Geburtsdatum/-ort |
| zuletzt gemeldet                           | Sterbedatum/-ort  |

**Bestattungsinstitut**

|      |         |
|------|---------|
| Name | Adresse |
|------|---------|

**Beigefügte Unterlagen**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sterbefallbescheinigung/-urkunde                        | <input type="checkbox"/> Nachweis über das Nutzungsrecht                  | <b>Hinweis für die Friedhofsmitarbeiter</b><br><input type="checkbox"/> Übertragbare Krankheiten nach dem Infektionsschutzgesetz |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Todesbescheinigung (nicht vertraulicher Teil) | <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung des Nutzungsberechtigten |  |

**Angaben zur Bestattung**

|                              |                   |            |   |
|------------------------------|-------------------|------------|---|
| Ort/Friedhof der Trauerfeier | Datum und Uhrzeit | Konfession | <input type="checkbox"/> Geistlicher:<br><input type="checkbox"/> Trauerredner: |
|------------------------------|-------------------|------------|---|

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stille Bestattung  | Urnenanforderung<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | Adresse Krematorium/Friedhof |
| <input type="checkbox"/> Bestattungstermin: |  |                              |

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| Friedhof, ggf. Grabstätte | Grabstätte vorhanden<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | Nutzungsrecht<br><input type="checkbox"/> verbleibt beim bisherigen Nutzungsberechtigten<br><input type="checkbox"/> wird verliehen an den Auftraggeber<br><input type="checkbox"/> wird verliehen an |
|---------------------------|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2.10 Sargbestattung              | <input type="checkbox"/> 2.30 Tuchbestattung              | <input type="checkbox"/> 2.50 Urnenbestattung   |
| <input type="checkbox"/> 2.20 Sargbestattung eines Kindes | <input type="checkbox"/> 2.40 Tuchbestattung eines Kindes | <input type="checkbox"/> 2.60 Aschenbestattung<br><input type="checkbox"/> 2.70 Aschenverstreuerung |

**Beauftragte Leistungen**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.10 Aufbewahrung eines Verstorbenen                           | <input type="checkbox"/> 1.50 Nutzung des Waschhauses   |
| <input type="checkbox"/> 1.30 Nutzung des Abschiedsraumes                               | <input type="checkbox"/> 1.51 Waschutensilien für eine religiöse Waschung   |
| <input type="checkbox"/> 1.20 Nutzung des Kühlraumes (bis zu 7 Tage)                    | <input type="checkbox"/> 1.60 Kühlraumnutzung für weitere __ Tage (ab dem 8. Tag)   |
| <input type="checkbox"/> 1.70 Nutzung der Andachtshalle (Regelnutzungszeit: 30 Minuten) | <input type="checkbox"/> 1.80 Andachtshallennutzung für weitere ____ Minuten (nach der Regelnutzungszeit je angefangene halbe Stunde) |
| <input type="checkbox"/> 6.180 besonders beauftragte Leistungen:                        | <input type="checkbox"/> 6.90 Genehmigung zur Bestattung vor Ablauf von 24 Stunden nach Eintritt des Todes                            |
| <input type="checkbox"/> 4.10 Einzelgrabstätte Sargbestattung                           | <input type="checkbox"/> 6.100 Genehmigung zur Bestattung nach Ablauf von zehn Tagen  |
| <input type="checkbox"/> 4.30 Einzelgrabstätte Urnen-/Aschenbestattung                  | <input type="checkbox"/> 6.120 Genehmigung zur Bestattung von Totenasche nach Ablauf von sechs Wochen                                 |
| <input type="checkbox"/> 4.40 Gemeinschaftsgrabstätte Sargbestattung                    | <input type="checkbox"/> 5.70 Namensschild Gemeinschaftsnische (Haspe)  |
| <input type="checkbox"/> 4.50 Gemeinschaftsgrabstätte Urnen-/Aschenbestattung           | <input type="checkbox"/> 4.20 Einzelgrabstätte Tuchbestattung   |
| <input type="checkbox"/> 4.60 Gemeinschaftsgrabstätte Aschenverstreuerung               | <input type="checkbox"/> 4.100 Wahlgrabstätte Tuchbestattung  |
| <input type="checkbox"/> 4.80 Wahlgrabstätte Sargbestattung                             | <input type="checkbox"/> 4.110 Wahlgrabstätte Tuchbestattung eines Kindes   |
| <input type="checkbox"/> 4.90 Wahlgrabstätte Sargbestattung eines Kindes                | <input type="checkbox"/> 4.150 Waldgrabstätte Urnen-/Aschenbestattung   |
| <input type="checkbox"/> 4.120 Wahlgrabstätte Sargbestattung mit Rasenpflege            | <input type="checkbox"/> 5.60 Namensschild Waldgrabstätte   |
| <input type="checkbox"/> 4.130 Wahlgrabstätte Urnen-/Aschenbestattung                   | <input type="checkbox"/> 4.170 Beerdigungswaldgrabstätte  |
| <input type="checkbox"/> 4.140 Wahlgrabstätte Urnen-/Aschenbestattung mit Rasenpflege   | <input type="checkbox"/> 5.50 Namensschild Beerdigungswaldgrabstätte  |
| <input type="checkbox"/> 4.160 Grabnische/-stele Urnenbestattung                        | <input type="checkbox"/> 4.180 Ewigkeitsbrunnen i.V.m. 5.80 Namensstele   |

### **Hinweis**

Gemäß § 2 der Friedhofsgebührensatzung des WBH ist Gebührenschuldner, wer die gebührenpflichtige Leistung beauftragt. Die Zahlungsverpflichtung besteht somit auch dann, wenn der Auftraggeber nicht Bestattungspflichtiger gemäß § 8 Abs. 1 Bestattungsgesetz NRW in der aktuell gültigen Fassung ist.

### **Erklärung des Auftraggebers**

Ich habe dafür Sorge zu tragen, dass die nach dem Gebührentarif des WBH zu erhebenden Gebühren innerhalb von 14 Tagen nach Bekanntgabe des Leistungsbescheides zu entrichten sind. Eine fristgerechte Zahlung wird von mir zugesichert. Die Bestimmungen der Friedhofssatzung des WBH in der aktuell gültigen Fassung werden beachtet. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich gelesen.

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Den Leistungsbescheid bitte ich an meine umseitige Adresse zu senden.   |
| <input type="checkbox"/> Als Gebührenschuldner ermächtige ich das von mir beauftragte umseitig genannte Bestattungsinstitut, zugleich mit Wirkung gegen mich, den an mich adressierten Leistungsbescheid in Empfang zu nehmen. |

**Datum, Unterschrift des Auftraggebers**

### **Bestattungsentscheidung gemäß Gesetz über das Friedhofs- und Bestattungswesen (Bestattungsgesetz NRW)**

Entsprechend dem Willen des Verstorbenen bzw. von mir getroffen, da keine derartige Willensbekundung bekannt ist.

- Ich erkläre ausdrücklich, dass vorrangig bestattungsberechtigte Hinterbliebene nicht vorhanden sind. Unter den gleichrangig bestattungsberechtigten Hinterbliebenen besteht Einigkeit hinsichtlich der Bestattungsform.
- Ich erkläre ausdrücklich, dass bestattungsberechtigte Hinterbliebene nicht vorhanden sind.

Es befinden sich keine Wertsachen an dem Verstorbenen bzw. werden diese mit bestattet und können nicht zurückgegeben werden.

**Datum, Unterschrift des bestattungsberechtigten Hinterbliebenen**

Die Bestattungsentscheidung kann auch auf einer gesonderten Erklärung abgegeben werden.

### **Information über die Erhebung personenbezogener Daten im Bereich der Friedhofsverwaltung**

Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage des Bestattungsgesetzes NRW in Verbindung mit der Friedhofssatzung für die kommunalen Friedhöfe in Hagen, der Friedhofsgebührensatzung für die kommunalen Friedhöfe in Hagen und der Krematoriumssatzung für das Eduard-Müller-Krematorium (in der jeweils aktuell gültigen Fassung).

Folgende Daten werden erhoben:

- Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum
- Aktuelle Adresse (Straße, PLZ, Ort, ggf. Land), Telefonnummer

Hinweis: Daten von Verstorbenen fallen nicht unter die gesetzliche Regelung der Datenschutz Grundverordnung.

#### Verantwortliche Stelle

**Wirtschaftsbetrieb Hagen -WBH-  
AöR der Stadt Hagen**

Friedhofsverwaltung

Eilper Str. 132 - 136

58091 Hagen

✉ friedhofsverwaltung@wbh-hagen.de

☎ 02331 3677-215 oder -200

#### Datenschutzbeauftragter

**Wirtschaftsbetrieb Hagen -WBH-  
AöR der Stadt Hagen**

Datenschutz

Eilper Str. 132 - 136

58091 Hagen

✉ datenschutz@wbh-hagen.de

☎ 02331 3677-0

Weitere Information zu der Datenerhebung, dem Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie unter [www.wbh-hagen.de/datenschutz](http://www.wbh-hagen.de/datenschutz).