Stand 10/2026

Dieser Vordruck ist dem Friedhofsamt vor dem Bestattungstermin vorzulegen!

Bestattungsauftrag

Stadtverwaltung Philippsburg
Friedhofsamt
Rote-Tor-Straße 6-10
76661 Philippsburg
✉ standesamt@philippsburg.de

Verstorbene Person ✞

Nachname, Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Letzte Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Sterbedatum, Sterbeort	

Nutzungsberechtigter / Auskunftsgeber

Nachname, Vorname	
Verwandtschaftsverhältnis	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer/ E-Mail	

Ersatz-Nutzungsberechtigter (MUSS ANGEGEBEN WERDEN!)

Nachname, Vorname	
Verwandtschaftsverhältnis	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer/ E-Mail	

Bestattungstermin

☐ Friedhof Philippsburg ☐ Friedhof Huttenheim ☐ Friedhof Rheinsheim

☐ Erdbestattung, Datum und Uhrzeit _____
☐ Erdbestattung mit Trauerfeier, Datum und Uhrzeit _____
☐ Urnenbeisetzung, Datum und Uhrzeit _____
☐ Urnenbeisetzung mit Trauerfeier, Datum und Uhrzeit _____
☐ Nur Trauerfeier, Datum und Uhrzeit _____

☐ nur im Familienkreis
☐ Benutzung der Kühlzelle (94,58 €)
☐ Hallennutzung (449,00 €)
☐ kostenpflichtige Urnenanforderung wird benötigt (22,00 €)

Der Bestattungsauftrag besteht aus 2 Seiten. Bitte komplett wieder zurückgeben.

Bei Rückfragen zu den einzelnen Grabarten stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung

Stand 10/2026

Grabstätte

- ☐ vorhandenes Einzelwahlgrab
- ☐ vorhandenes Doppelwahlgrab
- ☐ vorhandenes Einzelwahlgrab tief
- ☐ vorhandenes Doppelwahlgrab tief
- ☐ vorhandenes Urnenwahlgrab
- ☐ vorhandenes Urnenwahlgrab (Urnenwand)
- ☐ vorhandenes Urnenwahlgrab (Baumgrab)
- ☐ neues Einzelwahlgrab
- ☐ neues Doppelwahlgrab
- ☐ neues Einzelwahlgrab tief
- ☐ neues Doppelwahlgrab tief
- ☐ neues Urnenwahlgrab
- ☐ neues Urnenwahlgrab (Urnenwand)
- ☐ neues Urnenwahlgrab (Baumgrab)
- ☐ Reihengrab (1 Verstorbener, nicht verlängerbar)
- ☐ Urnenreihengrab (1 Verstorbener, nicht verlängerbar)

- ☐ Genossenschaftliche Pflege
- ☐ Anonyme Bestattung

Grablage

Feld: _____ Reihe: _____ Nummer: _____

- ☐ Hoch
- ☐ Tief

Bereits bestattet: _____

_____

Bestehendes Nutzungsrecht der / des Verstorbenen

Sofern die / der Verstorbene zuletzt selbst Nutzungsberechtigte/r an einer oder mehreren Grabstätten auf einem der Friedhöfe in Philippsburg war,

- ☐ Übernehme ich (Nutzungsberechtigter S. 1) gemäß der geltenden Friedhofssatzung dieses Nutzungsrecht
- ☐ Übernimmt folgende Person gemäß der geltenden Friedhofssatzung das Nutzungsrecht: (bitte Name, Anschrift und Telefonnummer (oder E-Mail) angeben)

_____

Ich verpflichte mich zur Übernahme der Bestattungskosten und der Grabpflege. Mir ist bekannt, dass das übernommene Nutzungsrecht, soweit nicht anders von mir bestimmt, nach meinem Ableben auf meine Erben in der Reihenfolge nach § 12 Abs. 7 der Friedhofsordnung der Stadt Philippsburg übergeht. Mir ist bekannt, dass ich zu gegebener Zeit für die Räumung der Grabstätte und die daraus entstehenden Kosten verantwortlich bin.

Anmerkungen Bestatter

Ich wurde darüber informiert, dass die Stadt Philippsburg einen Ordnungsdienst beschäftigt.

✖ Unterschrift Nutzungsberechtigte/r	✖ Unterschrift Ersatz-Nutzungsberechtigte/r
✖ Unterschrift Bestattungsinstitut mit Stempel	

Der Bestattungsauftrag besteht aus 2 Seiten. Bitte komplett wieder zurückgeben.