## Die Senatorin für Umwelt, Klima und Wissenschaft

An die Senatorin für Umwelt, Klima und Wissenschaft Referat 25 An der Reeperbahn 2 28217 Bremen

## Antrag auf Genehmigung einer Beisetzung außerhalb eines Friedhofs

Hiermit beantrage ich
(Name, Vorname, evtl. Telefonnummer)
(Adresse, evtl. E-Mail-Adresse)
die Zustimmung zur Ausnahme vom Friedhofszwang nach § 4 Abs. 1a Gesetz über das Friedhofs- und Bestattungswesen in der Freien Hansestadt Bremen.
Die Ascheausbringung soll durchgeführt werden
☐ auf privatem Grund
☐ auf öffentlichem Grund
Die/Der am Verstorbene, (Sterbedatum)
Frau/Herr hatte ihren/seinen letzten
(Name, Vorname)
Hauptwohnsitz in Bremen/Bremerhaven an folgender Adresse:
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl)
Im Anhang finden Sie ihre/seine eigenhändige und schriftliche Bestattungsverfügung, in der sie/er den Ort der Ausbringung ihrer/seiner Asche bestimmt hat, nämlich das Grundstück:
(Adresse bzw. Flurstücksbezeichnung)

Antragsformular Seite 1 von 2

## Die Senatorin für Umwelt, Klima und Wissenschaft

Des Weiteren hat die/der Verstorbene folgende Person als Totenfürsorgeberechtigte/n benannt und mit der Ausbringung der Asche beauftragt:

(Name, Vorname, evtl. Telefonnummer)
(Adresse, evtl. E-Mail-Adresse)
(Adresse, evil. E-Maii-Adresse)
Ist an dieser Stelle keine Person als Totenfürsorgeberechtigte/r benannt, kann dies mit einer Zustimmungserklärung die Ehegattin oder der Ehegatte, die eingetragene Lebenspartnerin oder der eingetragene Lebenspartner, die Person, die mit der verstorbenen Person in eheähnlicher Gemeinschaft gelebt hat, die volljährigen Kinder, die Eltern oder die volljährigen Geschwister sein.
Das Grundstück, auf dem die Ausbringung stattfinden soll, befindet sich im Eigentum von
1.
1(Name, Vorname, Adresse)
2(Name, Vorname, Adresse)
(Name, Vorname, Adresse)
3
3(Name, Vorname, Adresse)
Die/der Eigentümer/in stimmt mit der folgenden Unterschrift zu, dass eine Ausbringung auf ihrem/seinem Grundstück kostenlos stattfinden darf:
7u 1
Zu 1(Ort, Datum und Unterschrift)
Zu 2
(Ort, Datum und Unterschrift)
Zu 3
(Ort, Datum und Unterschrift)
Ich bitte, die wunschgemäße Bestattung der/des Verstorbenen zu genehmigen.
(Ort, Datum, Unterschrift Totenfürsorgeberechtigte/r / Angehörige/r)

Antragsformular Seite 2 von 2