

Kostenübernahmeerklärung

Name des/r Verstorbenen:
geb. am:
Name des/r Auftraggeber/in:
Verwandtschaftsgrad:
wohnhaft:
Friedhof:
Grabstätte:

Ich beauftrage hiermit die Stadt Hameln, Fachbereich Umwelt und Technische Dienste, Abt. Betriebshof und Friedhöfe, die Beisetzung/ Bestattung des/r Verstorbenen durchzuführen.

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadt Hameln sämtliche diesbezüglich anfallenden Gebühren, einschließlich der jeweiligen Grabstättengebühren gemäß der zurzeit geltenden Friedhofsgebührensatzung zu tragen.

Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass ich das Erbe ausschlage oder Sterbegelder, Versicherungsleistungen oder Einzahlungen auf Bestattungsvorsorgeverträge die Friedhofsgebühren nicht ausreichend decken.

Ich bin Gebührenschuldner im Sinne der zurzeit geltenden Friedhofsgebührensatzung der Stadt Hameln. Mir wurden die Friedhofssatzung und die Friedhofsgebührensatzung ausgehändigt, ich erkenne diese vorbehaltlos an und verpflichte mich die Regelungen zu berücksichtigen und einzuhalten.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift des Angehörigen

..... freiwillige Angabe

Da ich finanziell derzeit nicht in der Lage bin, die anfallenden Bestattungsgebühren aus eigenen Mitteln aufzubringen, werde ich einen Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) bei folgendem Sozialleistungsträger stellen:

Name des Sozialleistungsträgers: _____

Anschrift des Sozialleistungsträgers: _____

Eine Abtretungserklärung befindet sich auf der Rückseite!

Absender: _____

Landkreis Hameln-Pyrmont
Sozialamt
Team Altenhilfe
Süntelstraße 9
31785 Hameln

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich:

Name: _____ geboren am: _____

wohnhaft: _____

meinen Anspruch aus § 74 SGB XII in Höhe des Anspruches der Stadt Hameln auf

Friedhofsgebühren aus der Bestattung von _____

an die

Stadt Hameln

Fachbereich Umwelt und technische Dienste

Abteilung Betriebshof und Friedhöfe ab.

Die genaue Höhe des Abtretungsbetrages ergibt sich aus dem noch zu übersendenden
Gebührenbescheid der Stadt Hameln.

Die Zahlung erbitte ich auf das Konto der Stadt Hameln bei der Sparkasse Hameln-Weserbergland,
IBAN: DE36 2545 0110 0000 0016 36.

Die Abtretung liegt in meinem wohlverstandenen Interesse i. S. d. § 53 Abs. 2 Nr. 2 Sozialgesetzbuch
Erstes Buch (SGB I).

Ort, Datum

Unterschrift Abtretende/r