

## Kostenübernahmeerklärung

<b>Name der verstorbenen Person:</b>	
<b>geboren am:</b>	
<b>Name der auftraggebenden Person:</b>	
<b>Verwandtschaftsgrad:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Friedhof:</b>	
<b>Grabstätte:</b>	
<b>Telefonnummer / E-Mail:</b>	

Ich beauftrage hiermit die Stadt Hameln, Fachbereich Umwelt und technische Dienste, Abt. Betriebshof und Friedhöfe, die Beisetzung der verstorbenen Person 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\*in im Sinne der zurzeit geltenden Friedhofsgebührensatzung der Stadt Hameln. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Friedhofssatzung und die Friedhofsgebührensatzung auf der Internetseite [www.hameln.de](http://www.hameln.de) abrufbar sind. Ich erkenne die Satzungen vorbehaltlos an und verpflichte mich, die Regelungen zu berücksichtigen und einzuhalten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der auftraggebenden Person

..... 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 Person