



**Team 2.1 - Öffentliche Sicherheit und
Ordnung**

Ansprechpartner: Frau Katarina Schwende

Dienstgebäude: Marktplatz 1

Zimmer: 006

Unser Zeichen: 752 / ks /

Telefon: 07135/105-213

E-Mail: katarina.schwende@brackenheim.de

Datum:

Verpflichtungserklärung zur Zahlung der Bestattungs- und Grabgebühren

Ich verpflichte mich gegenüber der Stadt Brackenheim, alle anfallenden Bestattungs- und Grabgebühren anlässlich der Bestattung der/ des Verstorbenen

Herrn/ Frau: _____

geboren am: _____

verstorben am: _____

zuletzt wohnhaft: _____

zu bezahlen.

Die Zahlungsverpflichtung wird mit der Unterschrift rechtswirksam.

Bitte beachten:

Sollten Sie als Betreuer/in des/r Verstorbenen bestellt gewesen sein, bitte beachten Sie, dass das Betreuungsverhältnis mit dem Tode endet und Sie sich mit einer Unterschrift auf dieser Verpflichtungserklärung nicht mehr auf das Betreuerverhältnis berufen können.

Ihre Unterschrift auf der Verpflichtungserklärung wird als Abgabe einer Willenserklärung aufgefasst, die Sie in eigenem Namen abgeben. Somit werden Sie durch die Unterschrift Gebührenschnldner/in der anfallenden Bestattungsgebühren.

Vor-/ Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Verwandtschaftsgrad (freiwillig): _____

Unterschrift Auftraggeber

Vor-/ Nachname



gedruckt auf 100 % Recyclingpapier