

Auftrag und Kostenübernahmeerklärung
gem. § 9 Abs. 5 HmbGebG

Ich beauftrage hiermit die

**Hamburger Friedhöfe –
Anstalt öffentlichen Rechts (AÖR) /
Hamburger Krematorium GmbH**

die Bestattung für die verstorbene Person durchzuführen:

Vorname und Name / Geb.- und Sterbedatum

Ich verpflichte mich, sämtliche anfallenden Kosten einschließlich der jeweils anfallenden Grabstättengebühren gemäß der jeweils gültigen Gebühren-/Preisliste zu übernehmen.

Diese Verpflichtung gilt insbesondere auch für den Fall, dass ich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen nicht zur Bestattung der oben genannten Person verpflichtet bin, ich das Erbe der verstorbenen Person ausgeschlagen habe oder Sterbegelder, Versicherungsleistungen oder Einzahlungen auf Bestattungsvorsorgeverträge sowie sonstige Vermögenswerte der verstorbenen Person die gesamten Kosten der Bestattung nicht ausreichend decken. Im Falle der Beantragung der Bestattungskosten gem. § 74 SGBXII bleibe ich bis zum Vorliegen der Kostenübernahme durch die Sozialdienststelle zur Kostentragung verpflichtet.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die maßgeblichen gesetzlichen Vorschriften, insbesondere das Hamburgische Gebührengesetz, die Gebührenordnung und das Hamburgische Bestattungsgesetz einschließlich der Friedhofsordnung einsehen kann. Auf Wunsch werden mir diese ausgehändigt.

Auftraggeberdaten

Vorname / Name _____

Geb. Datum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Auftraggeber _____