Stadt Korntal-Münchingen

Antrag auf Bestattung im Grabfeld „Sternenkinder“

Angaben zum Sternenkind

Name (sofern vergeben): _____

Datum der stillen Geburt: _____

Geburtsgewicht: _____ Schwangerschaftswoche: _____

Bestattungsdatum: _____

Angaben der antragstellenden Person(en)

Name: _____

Anschrift: _____

Kontaktdaten/E-Mail: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Hiermit beantrage (n) ich (wir) die Bestattung unseres Sternenkindes auf dem Grabfeld „Sternenkinder“.

Die Begleitung der Beisetzung der Sternenkinder erfolgt durch die Oase am Weg „Sternenkinder“ in ehrenamtlicher Tätigkeit. Die Bestattung erfolgt ausschließlich durch den städtischen Bestattungsordner und die hierfür entstehenden Kosten trägt die Stadt Korntal-Münchingen.

Die Ruhefrist beträgt 5 Jahre, ohne Verlängerungsoption.

Eine individuelle Bepflanzung der Sternenkinder-Angehörigen ist nicht erwünscht.

Das Grabfeld wird von der Stadt Korntal-Münchingen gepflegt und von der Oase am Weg „Sternenkinder“ beaufsichtigt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____