

Kath. Friedhofsverwaltung St. Michael  
Friedhofstr. 32  
94315 Straubing



## Erklärung zur Kostenübernahme

Dem Unterzeichnenden ist bekannt, dass anlässlich des Sterbefalls

---

(Vor- und Nachname des Verstorbenen)

---

(Sterbedatum und -Ort)

Neben der Rechnung des jeweiligen Bestattungsinstituts ein eigener Gebührenbescheid der Friedhofsverwaltung St. Michael in Straubing folgt.

Alle anfallenden Kosten für die zu erbringenden Leistungen werden dem Auftraggeber direkt in Rechnung gestellt. Sollte der Empfänger des Gebührenbescheids vom Auftraggeber abweichen, ist dies zu vermerken!

Der Unterzeichnende erklärt sich ausdrücklich zur Übernahme der entstehenden Kosten bereit!

**Auftraggeber:**

**Rechnungsempfänger:**

---

(Vor- und Nachname)

---

(Vor- und Nachname)

---

(Straße und Hausnummer)

---

(Straße und Hausnummer)

---

(PLZ, Ort)

---

(PLZ, Ort)

---

(Unterschrift)

---

(Unterschrift)