



**Anmeldung einer Bestattung  
und Kostenübernahmeerklärung**

Ich, der/die Unterzeichnende

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel.: .....

**Kirchhofsverwaltung**

Tel (0 30) 7 81 18 50  
Fax (0 30) 7 88 34 35

kirchhoefe@  
zwoelf-apostel-berlin.de

**Adresse**

Kolonnenstraße 24 – 25  
10829 Berlin (Schöneberg)

**Bürozeiten**

Montag bis Freitag  
8.00 bis 14.00 Uhr

melde hiermit die Erd-/Urnenbeisetzung von

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Sterbe-Datum: .....

an.

Die Kirchhofsgebühren für die Bestattung und der von mir ausgesuchten/  
vorhandenen Grabstätte

Abt. .... Reihe ..... Grab-Nr. ....

sind mir nach der Rechtsverordnung über die Benutzungsgebühren für  
evangelische Kirchhöfe mit

..... EUR

genannt worden.

Mir ist bekannt, dass ich als Veranlasser/in der Beisetzung Schuldner der  
Kirchhofsgebühren werde und verpflichte mich zu ihrer Entrichtung

bis spätestens .....

Eine etwaige Kostentragungspflicht anderer Personen bleibt hiervon unberührt.

Berlin, den .....

Unterschrift: .....

**Kirchhöfe**

Alter Zwölf-Apostel-Kirchhof  
Kolonnenstraße 24 – 25  
10829 Berlin (Schöneberg)

Neuer Zwölf-Apostel-Kirchhof  
Werdauer Weg 5  
10829 Berlin (Schöneberg)

Alter Sankt-Matthäus-Kirchhof  
Großgörschenstraße 12 – 14  
10829 Berlin (Schöneberg)

**Internet**

www.zwoelf-apostel-berlin.de