

**Antragssteller/ Nutzer**

(Angehöriger/ Bestattungsunternehmen)

---



---



---



---

**Gemeinde Satow****Gebäudeverwaltung Florian Meyer****Heller Weg 2 A****18239 Satow**

per Fax: 038295/ 734-44

per Mail: florian.meyer@satow.de

**Antrag auf Nutzung der Trauerhalle Satow**

(bitte ausfüllen)

Verstorbene/r:	
zuletzt wohnhaft in (Ort):	
Datum der Trauerfeier:	
Uhrzeit:	
geschätzte Personenanzahl (Bestuhlung):	
geschätzte Dauer der Nutzung (Std.):	
Trauerfeier an der Urne oder am Sarg?	
Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Antragssteller) Name, Vorname: Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	
Antragsdatum:	
Unterschrift Antragssteller/ Nutzer:	

(wird von der Gemeinde Satow ausgefüllt)

Termin/ Vertragsbestätigung:	
Nutzungsentgelt gemäß § 2 der Entgeltordnung für die Nutzung der Trauerhalle vom 28.März 2019	
Datum, Unterschrift, Stempel	