

Umwelt- und Servicebetrieb Zweibrücken  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
Friedhofsverwaltung  
Oselbachstr. 60  
66482 Zweibrücken

## Kostenübernahmeerklärung

U

Hiermit erkläre ich, dass ich die bei dem im Weiteren genannten Sterbefall anfallenden Gebühren des Umwelt- und Servicebetriebes Zweibrücken in voller Höhe übernehme.

### Kostenträger:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail (freiwillig): \_\_\_\_\_

B

### Verstorbene(r):

Verstorbene(r) Name: \_\_\_\_\_

Verstorbene(r) Vorname: \_\_\_\_\_

Verstorben am: \_\_\_\_\_

Z

Datum:

Zweibrücken, den \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift (Kostenträger)