Gesuch um Beisetzung der Asche im Gemeinschaftsgrab in der Heiliggeistkirche in der Vorstadt zu Solothurn

Präambel: Gemäss Leitlinien steht das Gemeinschaftsgrab primär Brüdern und Schwestern der Bruderschaft Sanctae Margarithae und deren Partnerinnen und Partnern als Beisetzungsort der Urne zur Verfügung. Weitere Mitmenschen können eine Beisetzung der Urne im Gemeinschaftsgrab beantragen, sofern sie eine besondere Verbundenheit zur Vorstadt bzw. zur Heiliggeistkirche geltend machen können.

Eine Abdankungsfeier ist nur durch Ordinierte der röm.-katholischen, der evang.-reformierten oder der christ-katholischen Kirche möglich. Die Gesuchstellenden beantragen beim zuständigen Ausschuss des Stiftungsrates die Bewilligung einer Eingiessung der Asche im Gemeinschaftsgrab der Heiliggeistkirche in der Vorstadt zu Solothurn. Auf die Erteilung der Bewilligung der Beisetzung der Urne im Gemeinschaftsgrab besteht kein Rechtsanspruch, sie steht zudem unter dem Vorbehalt der allenfalls erforderlichen Genehmigung durch die zuständigen Behörden.

Gesuchstellende Person:

Name:…… Vorname:…….

Adresse:……..

E-Mail:…… Mobiltelefon:……..

□ Gesuchstellende Person ist die zu bestattende Person
□ Gesuchstellende Person ist **nicht** die zu bestattende Person

Kategorie der zu bestattenden Person (bitte entsprechende Kategorie ankreuzen):

Die zu bestattende Person ist (bitte ankreuzen)

□ A: Bruder oder Schwester der Bruderschaft Sanctae Margarithae oder Partner bzw. Partnerin eines Bruders oder einer Schwester der Bruderschaft Sanctae Margarithae

□ B: Eine mit der Kirche/Vorstadt besonders verbundene Personen (bitte nachfolgend «Begründung» ausfüllen)

Begründung der besonderen Verbundenheit der zu bestattenden Person mit der Vorstadt bzw. zur Heiliggeistkirche in der Vorstadt zu Solothurn:

……
……
……
……

Angaben zur zu bestattenden Person:

Name:……Vorname:……Geburtsdatum:…….

Adresse:……..

eMail:……Telefon:……...

Konfession:…….

Allfällige Gravur beim Gemeinschaftsgrab mit einem Vornamen und Name der bestatteten Person:

□ Gravur erwünscht

(nachfolgend einen einzigen Vornamen und einen einzigen Nachnamen aufführen):

a) Vorname: ……..
b) Nachname: …….

□ Gravur nicht erwünscht

Ansprechpersonen /Angehörige im Zusammenhang mit der Durchführung der Beisetzung

Ansprechperson 1

Name:……Vorname:……

Adresse:……..

eMail:…… Mobiltelefon:……

Beziehung zur zu bestattenden Person: ……

Ansprechperson 2

Name:……Vorname:……

Adresse:……..

eMail:……Mobiltelefon:……

Beziehung zur zu bestattenden Person: ……...

Bestätigung für Einwohnergemeinde am Wohnsitz der zu bestattenden Person

Der Stiftung wird die Ermächtigung erteilt, der jeweiligen Einwohnergemeinde den Wunsch, im Gemeinschaftsgrab der Alten Spitalkirche beigesetzt zu werden, mitzuteilen.

Zahlungsbedingungen

Die Kosten für die Beisetzung im Gemeinschaftsgrab gemäss Kostentarif müssen spätestens 30 Tage nach der Bewilligung durch die Kommission oder bei kurzfristiger Gesuchstellung spätestens bis vor der Beisetzung auf folgendem Konto gutgeschrieben sein:

Regiobank Solothurn AG, 4500 Solothurn
Stiftung Alte Spitalkirche zum Heiligen Geist in der Vorstadt zu Solothurn
IBAN: CH96 0878 5001 9243 0913 6

Mit der Einreichung des Gesuches wird bestätigt, mit den Leitlinien für die Beisetzung im Gemeinschaftsgrab vorbehaltslos einverstanden zu sein. Die Leitlinien und der Kostentarif sind integrierende Bestandteile dieses Gesuches. Die unterzeichnende Person bestätigt, von deren Inhalt Kenntnis zu haben.

Allfällige Bemerkungen der gesuchstellenden Person

……
……
……

Ort, Datum:…… Unterschrift:……

Gesuch einreichen:

Stiftungsrat Alte Spitalkirche zum Heiligen Geist

c/o Peter Schnider, St. Niklausstrasse 16 4500 Solothurn

Behandlung des Gesuches

Datum Gesucheingang:……

Beurteilung durch:……..

Bewilligung:

ja

ja, unter Bedingungen und Auflagen

nein

Falls «ja, unter Bedingungen und Auflagen». Bewilligung unter den folgenden Bedingungen und Auflagen:

……

Falls nein, Begründung:

……

Datum:……

Unterschrift Ausschussmitglied:……