

Antrag auf Überschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Betrifft den Friedhof der Gemeinde _____

Persönliche Angaben des/der ehemaligen Nutzungsberechtigten:

Name _____

Straße: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Telefonnummer : _____

Art der Grabstelle:

Urnengrab Einzelgrab Doppelgrab Kindergrab⁽¹⁾

Grabstellen-Nr.: _____ Feld _____ Reihe _____

Name der/des Verstorbenen:

_____ geboren am: _____ verstorben am: _____

Ich / wir erklären, dass ich / wir das Nutzungsrecht an der o. g. Grabstätte mit sofortiger Wirkung abtrete(n) an:

Name _____

Straße: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Telefonnummer : _____

Als künftige(r) Nutzungsberechtigte(r) erkläre(n) ich / wir, dass ich / wir auf der Grundlage der Friedhofssatzung und Friedhofsgebührensatzung der Stadt/Gemeinde _____ in der jeweils gültigen Fassung mit der Überschreibung des Nutzungsrechts an der vorgenannten Grabstätte einverstanden bin / sind.

Ort, Datum

Unterschrift des/der ehemaligen Nutzungsberechtigten

Unterschrift des/der neuen Nutzungsberechtigten

⁽¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen