

Absender:

Telefonnummer (freiwillig):

<p>An</p> <p>Gemeinde Kolkwitz FB Ordnung und Sicherheit Berliner Str. 19 03099 Kolkwitz</p>

Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Hiermit beantrage ich die Umschreibung des Nutzungsrechts an der folgenden Grabstätte

Friedhof: _____

Grabstättenart: _____

Name des Grabes bzw. des/der Verstorbenen: _____

Sterbedatum des/der Verstorbenen: _____

auf meinen Namen.

Ich versichere, dass alle evtl. vorhandenen mitanspruchsberechtigten Angehörigen mit der Umschreibung einverstanden sind.

Bisherige (r) Nutzungsberechtigter	Neue (r) Nutzungsberechtigte (r)
Name	Name
Straße	Straße
Wohnort	Wohnort
Ggf. Sterbedatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Nutzungsberechtigten:
Ggf. Unterschrift	Ort, Datum
	Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt und mein Antrag zur Umschreibung eines Nutzungsrechtes an einer Grabstelle kann nicht bearbeitet werden. Die angegebenen Daten werden von der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Kolkwitz zur Bearbeitung des oben genannten Antrages verwendet und gespeichert. Eine Weiterverarbeitung erfolgt nur in diesen gesetzlich ausdrücklich zugelassenen Fällen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Datum und Ort

Unterschrift