



Gemeinde Kolkwitz
FB Ordnung und Sicherheit
Berliner Straße 19
03099 Kolkwitz

Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Hiermit beantrage ich die Umschreibung des Nutzungsrechts an der folgenden Grabstätte:

Friedhof:		
Name, Vorname des/der Verstorbenen:	Geburtsdatum:	Sterbedatum:
1.		
2.		
3.		
4.		
Grabart:		
☐ Erdwahlgrab einstellig	☐ Erdwahlgrab mehrstellig (zweistellig/dreistellig)	
☐ Urnenwahlgrab	☐ Rasenwahlgrab	

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

Bisherige/r Nutzungsberechtigte/r	Neue/r Nutzungsberechtigte/r
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
ggf. Sterbedatum	Verwandtschaftsverhältnis zum vorherigen Nutzungsberechtigten
ggf. Unterschrift	Telefon (freiwillig)

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt und mein Antrag zur Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstelle 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

.....
Unterschrift