



Absender

An

Eingangsstempel
Geschäftszeichen

**Antrag
auf Überschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte**

Name des Nutzungsberechtigten/ der Nutzungsberechtigten	Vorname(n)
Straße	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail
Grabstätte	Friedhof der Gemeinde

Ich erkläre, dass ich das Nutzungsrecht an der genannten Grabstätte mit sofortiger Wirkung abtrete an:

Name des Nutzungsberechtigten/ der Nutzungsberechtigten	Vorname(n)
Straße	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail

Als künftiger Nutzungsberechtigter an der Grabstätte erkläre ich, dass ich 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.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des ehemaligen Nutzungsberechtigten)

(Unterschrift des neuen Nutzungsberechtigten)