

# Antrag auf Übertragung des Grabnutzungsrechts

## Angaben zur Grabstätte:

Friedhof: \_\_\_\_\_

Feld: \_\_\_\_\_

Reihe: \_\_\_\_\_

Grabnummer: \_\_\_\_\_

Grabart: \_\_\_\_\_

## Jetzige Grabnutzungsberechtigte/ jetziger Grabnutzungsberechtigter

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Neue Nutzungsberechtigte/ neuer Nutzungsberechtigter

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der jetzigen Nutzungsberechtigten

***Ich erkläre mein Einverständnis zur Übernahme des vorstehenden Nutzungsrechts.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der neuen Nutzungsberechtigten