

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....

Datum: .....

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 der/des Verstorbenen:	geboren am:	verstorben am:
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

Erdwahlgrab einstellig       Erdwahlgrab mehrstellig       Urnenwahlgrab  
 Rasenwahlgrab

auf meinen Namen.

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

<b>Bisherige (r) Nutzungsberechtigte (r)</b>	<b>Neue (r) Nutzungsberechtigte (r)</b>
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
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 des Nutzungsrechtes 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:.....