

Antragsteller

Eingangsvermerk der Stadt:

Stadtverwaltung Steinbach-Hallenberg Friedhofsverwaltung Rathausplatz 2 98587 Steinbach-Hallenberg

Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Antragsteller (neuer Nutzungsberechtigte/r)	
Name, Vorname	
Straße Hausnr.	
PLZ Ort	
Telefon/Fax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	
Grabstätte	
Friedhof:	<input type="checkbox"/> Steinbach-Hallenberg <input type="checkbox"/> Herges-Hallenberg
Grabstättennummer:	
Name der/des Verstorbenen:	
Todestag:	

Umschreibung (bisheriger Nutzungsberechtigte/r)	
Name, Vorname	
Straße Hausnr.	
PLZ Ort	
Telefon/Fax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	

Verwandtschaftsverhältnis
Verwandtschaftsverhältnis des/der Antragstellers/in zum/zur bisherigen Nutzungsberechtigten

Begründung der Umschreibung

Das Nutzungsrecht an oben genannter Grabstätte soll unwiderruflich auf den/die Antragsteller/in übertragen werden.	
Ort, Datum	
Unterschrift des bisherige/r Nutzungsberechtigte/r	

Die Angaben sind vollständig und richtig. Die mit der Umschreibung verbundenen Rechte und Pflichten sind mir bekannt. Bei einem Wohnsitzwechsel werde ich unverzüglich die neue Anschrift bekannt geben.	
Ort, Datum	
Unterschrift Antragsteller/in	