

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stadt Hemmingen
Fachbereich Bau und Umwelt
Friedhofsverwaltung
Rathausplatz 1
30966 Hemmingen

Übertragung des Nutzungsrechtes an einer Wahlgrabstätte

1. Antragsteller/in (Übertragende/r):

| | |
|-------------------|-----------------------------|
| Name | Vorname |
| Straße/Hausnummer | PLZ/Ort |
| Telefon | E-Mail (freiwillige Angabe) |

2. Angaben zur Grabstätte:

| | |
|------------------------------------|----------------------------|
| Friedhof/Stadteil | Bezeichnung der Grabstätte |
| Abteilung | Grab-Nr. |
| Ende der Nutzungszeit (TT.MM.JJJJ) | |

3. Angaben zu der/dem zuletzt Verstorbenen:

| | |
|--------------|-------------|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Sterbedatum |

4. Neuer/e Nutzungsberechtigte/r (Empfänger/in):

| | |
|---|-----------------------------|
| Name | Vorname |
| Straße/Hausnummer | PLZ/Ort |
| Telefon | E-mail (freiwillige Angabe) |
| Verwandtschaftsverhältnis zur bestatteten Person | |
| Verwandtschaftsverhältnis zum bisherigen Nutzungsberechtigten | |

5. Die Übertragung des Nutzungsrechtes wird wirksam:

- sofort
- ab dem _____
- mit dem Tod der/s Übertragenden

Die/der Übertragende verzichtet auf alle Rechte an der Grabstätte zu Gunsten der Empfängerin/des Empfängers. Ein finanzieller Ausgleich für diese Übertragung findet nicht statt.

Die/der Empfänger/in erklärt sich damit einverstanden, das Nutzungsrecht an der oben genannten Wahlgrabstätte und die aus dieser Übertragung resultierenden Rechte und Pflichten gemäß der Friedhofssatzung der Stadt Hemmingen in der jeweils gültigen Fassung zu übernehmen.

Die/der Übertragende und die/der Empfängerin versichern, dass alle Angehörigen mit der Umschreibung des Nutzungsrechtes der Grabstätte einverstanden sind bzw. dass es keine weiteren Angehörigen gibt. Für den Fall, dass nicht alle Angehörigen mit der Umschreibung des Nutzungsrechtes an der Grabstätte einverstanden waren und berechtigte Ansprüche stellen, wird die Stadt Hemmingen schadlos gehalten.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Übertragende/r)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Empfänger/in)