

Übertragung des Nutzungsrechts einer Grabstätte auf einem Friedhof der Stadt Langenhagen

| | | | | | |
|-----------|--|-------|--|------|--|
| Friedhof: | | Feld: | | Nr.: | |
|-----------|--|-------|--|------|--|

| Daten der/des bisherigen Nutzungsberechtigten | |
|--|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße und Hausnummer: | |
| PLZ und Wohnort: | |
| Personalausweisnummer: | |

| Daten der/des künftigen Nutzungsberechtigten | |
|---|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße und Hausnummer: | |
| PLZ und Wohnort: | |
| Personalausweisnummer: | |

Hiermit erkläre ich, dass das Nutzungsrecht an der o.g. Grabstätte übertragen werden soll. Mir ist bewusst, dass mit der Übertragung des Nutzungsrechts auch alle Rechte und Pflichten die Grabstätte betreffend, wie sie sich aus der jeweils gültigen Fassung der Friedhofssatzung der Stadt Langenhagen ableiten, übergehen und ich erkläre mich damit einverstanden. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten einverstanden.

| Datum und Unterschrift der/des bisherigen Nutzungsberechtigten | Datum und Unterschrift der/des künftigen Nutzungsberechtigten |
|---|--|
| | |