

Bitte ausfüllen und umgehend an die Friedhofsverwaltung zurückgeben !

An den
Magistrat der Stadt Heringen (Werra)
-Friedhofsverwaltung-
z.H. Frau Bürger
Obere Goethestraße 17

36266 Heringen (Werra)

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

bezüglich Grabpflege auf städtischen Friedhöfen in Heringen (Werra)

Nach § 15 der Friedhofssatzung, in der derzeit gültigen Fassung, wurde Frau / Herrn

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

das Nutzungsrecht an der Einzel- / Doppel- / Kinder- / Urnen- Grabstätte mit allgemeinen Gestaltungsvorschriften

Name: _____

Verstorben am: _____

Zuletzt wohnhaft in: _____

per Verleihungsurkunde verliehen.

Laut Rücksprache mit dem Nutzungsberechtigten wird die Grabpflege übernommen von:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

„Hiermit verpflichte ich mich, die Grabpflege für die o.a. Grabstätte für die Nutzungsdauer bzw. Ruhefrist zu übernehmen.“

Ablauf der Ruhefrist: _____

Ablauf des Nutzungsrechtes: _____

Uns ist bekannt, dass jede Veränderung, auch die der Adresse, unverzüglich der Friedhofsverwaltung mitzuteilen ist.

Heringen (Werra), _____

(Unterschrift Nutzungsberechtigte/r)

(Unterschrift des sich Verpflichtenden, wenn nicht Nutzungsberechtigter selbst pflegt)