

Abs.:




Der Magistrat der Stadt  
Fachbereich 2 Bürgerdienste  
-Friedhofswesen-  
z.H. Frau Bürger  
Obere Goethestraße 17

36266 Heringen (Werra)

**Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechtes an einer Grabstätte auf den städtischen Friedhöfen in Heringen (Werra)**

Hiermit beantragen wir die Umschreibung des Nutzungsrechtes für die

- Einzelgrabstätte
- Doppelgrabstätte
- Urnengrabstätte
- Kindergrabstätte

Name des / der Verstorbenen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

auf dem städtischen Friedhof in: \_\_\_\_\_

**Bisherige ( r ) Nutzungsberechtigte ( r ):**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

**Bestätigung des bisherigen Nutzungsberechtigten:**

Hiermit erkläre ich, dass das Nutzungsrecht an oben genannter Grabstätte mit allen Rechten und Pflichten mit sofortiger Wirkung **unwiderruflich** auf die / den Antragsteller ( in ) übertragen werden soll. Ich verzichte auf das weitere Nutzungsrecht an der o.a. Grabstätte mit allen Rechten und Pflichten. Die mir ausgestellte Graburkunde ist als Anlage beigefügt. Mir ist bekannt, dass bereits gezahlte Gebühren für das Nutzungsrecht nicht zurückerstattet werden.

Hinweis: Jegliche über dieses Formular erhobene personenbezogene Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für den Zweck der Bearbeitung Ihres Vorganges verwendet, es sei denn, die Stadt Heringen (Werra) ist gesetzlich zur Weitergabe der erhobenen Daten verpflichtet.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des bisherigen Nutzungsberechtigten )

**Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

**Verwandtschaftsverhältnisse:**

a) des Antragstellers zur bestatteten Person: \_\_\_\_\_

b) des Antragstellers zum bisherigen Nutzungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Begründung der Umschreibung: (Mehrfachnennungen sind möglich !)**

Der bisherige Nutzungsberechtigte ist verstorben und hat mich als Nachfolger (in) bestimmt.

Die o.a. Grabstätte soll aufgelöst werden und die beigesetzte Urne / der bestattete Sarg soll umgebettet werden.

Der bisherige Nutzungsberechtigte kann die Grabstätte nicht mehr pflegen und hat das Nutzungsrecht an mich abgetreten.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bestätigung des Antragstellers:**

Hiermit erkläre ich, dass ich das Nutzungsrecht an der o.a. Grabstätte mit sofortiger Wirkung mit allen Rechten und Pflichten übernehme. Mir ist bekannt, dass sich die Dauer des Nutzungsrechtes durch die Übertragung nicht ändert.

Hinweis: Jegliche über dieses Formular erhobene personenbezogene Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für den Zweck der Bearbeitung Ihres Vorganges verwendet, es sei denn, die Stadt Heringen (Werra) ist gesetzlich zur Weitergabe der erhobenen Daten verpflichtet.

\_\_\_\_\_

( Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers und neuen Nutzungsberechtigten )

\*\*\*\*\*

**Bearbeitungsvermerk der Friedhofsverwaltung:**

1. Grab-Nummer: \_\_\_\_\_

2. Ablauf der Ruhefrist: \_\_\_\_\_

3. Ablauf des Nutzungsrechtes: \_\_\_\_\_

4. Umbettung nach: \_\_\_\_\_

6. Grabeinebnung durch: \_\_\_\_\_

7. In Datenbank bearbeitet: Ja \_\_\_\_\_ Hz.:

Heringen (Werra), \_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_