



**Rückantwort**

An den  
Magistrat der Stadt  
Fachbereich 2 Friedhofswesen  
z. H. Frau Bürger  
Obere Goethestraße 17

36266 Heringen (Werra)

**Antrag auf Umwandlung einer Grabstätte**

**Antragsteller und Nutzungsberechtigter:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

**Daten der Grabstätte:**

Art der Grabstätte: Einzelgrabstätte / Doppelgrabstätte / Urnengrabstätte

Grabnummer: \_\_\_\_\_

Friedhof: \_\_\_\_\_

Name der Verstorbenen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Belegungsjahre: \_\_\_\_\_

**Ich / Wir entscheide(n) mich / uns für die Umwandlung der o.a. Grabstätte mit zusätzlichen Gestaltungsvorschriften in eine Grabstätte mit allgemeinen Gestaltungsvorschriften.**

**Die anfallenden Gebühren für die Grabumwandlung werde(n) ich / wir nach Erhalt der Rechnung innerhalb der Zahlungsfristen begleichen.**

**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.**

---

(Unterschrift der bzw. des Antragstellers und Nutzungsberechtigten)