



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg  
Friedhofsverwaltung  
Spitalgasse 1  
90403 Nürnberg

**Stadt Nürnberg**

**Friedhofsverwaltung**

Sie erreichen uns

Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr

oder nach Vereinbarung

Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-75 82, -31 79

Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-75 70

[www.friedhofsverwaltung.nuernberg.de](http://www.friedhofsverwaltung.nuernberg.de)

## Einverständniserklärung

### Grundlage:

Aktuelle Bestattungs- und Friedhofssatzung (BFS) in Verbindung mit der Bestattungs- und Friedhofsgebührensatzung (BFGebS) der Stadt Nürnberg

### Als Grabnutzungsberechtigte/r der Grabstätte

Friedhof		
Abteilung	Reihe	Grabnummer

### bin ich mit der Beisetzung von

Vor- und Nachname	geboren am	verstorben am
-------------------	------------	---------------

### Bestattungsart

<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung
---

einverstanden und verpflichte mich zur Übernahme der bereits bestehenden Forderungen und der anfallenden Gebühren und Kosten gemäß o.g. Grundlage.

### Grabnutzungsberechtigte/r

Nachname		Vorname		Anrede
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
Verhältnis zum/zur Verstorbenen				

Ort, Datum, Unterschrift des Grabnutzungsberechtigten
---

**Datenschutzhinweis:** Die Erhebung der Daten beruht auf Art. 16 des Bayrischen Datenschutzgesetzes und ist für die Bearbeitung erforderlich. Die übermittelten Daten werden nur für diesen Zweck genutzt. Sofern eine Speicherung nicht mehr notwendig ist, werden die Daten gelöscht.