



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

Erklärung der Umschreibung des Grabnutzungsrechts

Grundlage:

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

Der/die bisherige Grabnutzungsberechtigte/r ist verstorben

Vor- und Nachname	geboren am	gestorben am
-------------------	------------	--------------

Als Erben kommen in Betracht

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift
1.		
2.		
3.		
4.		

Das Grabrecht an der Grabstätte

Friedhof	Abteilung	Reihe	Grabnummer
----------	-----------	-------	------------

soll umgeschrieben werden auf

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Einverständnis der Erben

Datum, Unterschrift Erbe 1	Datum, Unterschrift Erbe 2
Datum, Unterschrift Erbe 3	Datum, Unterschrift Erbe 4

Ich bin mit der Beisetzung von Frau/Herrn _____ in o.g. Grabstätte einverstanden.

Alle im Zusammenhang mit der Grabnutzung verbundenen Rechte und Pflichten gehen auf mich über.
Insbesondere verpflichte ich mich zur Übernahme der bereits bestehenden Forderungen und der anfallenden Gebühren und Kosten gemäß o.g. Grundlage.

Ort, Datum, Unterschrift des **neuen** Grabnutzungsberechtigten

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf Art. 16 des Bayerischen 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.