

Absender:



An

**Stadt Burgdorf
Friedhofsverwaltung
Vor dem Hannoverschen Tor 27
31303 Burgdorf**

Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Hiermit beantrage ich die Umschreibung des Nutzungsrechts an der Wahlgrabstätte

Friedhof_____ Abteilung___ Reihe___ Grabnummer:_____

Ggf. aktueller Sterbefall (Name, Vorname) _____

auf meinen Namen. Ich versichere, dass alle evtl. vorhandenen mitanspruchsberechtigten Angehörigen mit der Umschreibung einverstanden sind. Ich verpflichte mich, die Verwaltung schadlos zu halten, falls Mitanspruchsberechtigte nicht einverstanden waren und berechnete Ansprüche stellen.

Bisherige(r) Nutzungsberechtigte(r)	Neue(r) Nutzungsberechtigte(r)
Name	Name
Straße	Straße
Wohnort	Wohnort
Ggf. Sterbedatum	Verwandtschaftsverhältnis zum bisherigen Nutzungsberechtigten:
Ggf. Unterschrift	Ort, Datum
	Unterschrift