

Vorerwerb einer Grabstätte



Auf dem Friedhof _____

Grabfeld _____ Grabreihe _____

Grabnr. _____ Grabstelle _____

Stadt Burgdorf
Friedhofsverwaltung
Rathaus IV – Zimmer 53
Vor dem Hann. Tor 27
Fax-Nr. 05136/898-113

Hiermit beantrage ich: (zutreffendes bitte unterstreichen bzw. ankreuzen)

Das Nutzungsrecht / den Nacherwerb bzw. das Pfleregerecht für die genannte/n bzw. neue/n Grabstelle/n nach den Bestimmungen der Friedhofssatzung der Stadt Burgdorf.

Mit jeder Beisetzung ist das Nutzungsrecht so zu verlängern, dass die Ruhezeit abgedeckt ist.

Name und Anschrift des Nutzungsberechtigten:

Telefonnummer: _____

gewünschte neue Grabstellenart:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab mit _____ Stellen (max. 5) | <input type="checkbox"/> Rasenurnenwahlgrab mit _____ Stellen (max. 5 Stellen) |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab (Tiefengrab) Stadtfriedhof mit _____ Stellen | <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab (Tiefengrab) Stadtfriedhof mit _____ Stellen |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab Stadtfriedhof mit _____ Stellen | <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab Stadtfriedhof mit _____ Stellen |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab Ortsteilfriedhof mit _____ Stellen | <input type="checkbox"/> Rasenwahlgrab Ortsteilfriedhof mit _____ Stellen |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab für 2 Urnen „ZeitenInsel“ auf dem Stadtfriedhof | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab für 2 Urnen „RuheHain“ auf dem Stadtfriedhof | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab für 1 Urne „BaumOase“ auf dem Stadtfriedhof | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab für 1 Urne „BaumOase“ auf dem Ortsteilfriedhof _____ | |
| <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab für 2 Urnen „Kolumbarium“ (Urnenwand) auf dem Friedhof Otze | |

Ich erkläre, dass ich die Friedhofsgebühren, welche von der Stadt Burgdorf für den Vorerwerb der Grabstätte berechnet werden, übernehme. Das Nutzungsrecht entsteht erst nach Zahlung der fälligen Gebühr mit Aushändigung der Verleihungsurkunde. Das Merkblatt für die Grabstätte habe ich erhalten.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Nutzungsberechtigten