

VOLLMACHT

Hiermit beauftrage ich die Firma

für (Personenkreis – Verwandtschaftsverhältnis)

das Nutzungsrecht an einer Wahlgrabstätte (Größe, Art) _____

für die Dauer der gesetzlichen Überlassungszeit zu erwerben.

Ich erkläre, dass ich die geltenden gesetzlichen Bestimmungen sowie die für die Grabstätte geltenden Grabmal- und Bepflanzungsvorschriften anerkenne.

Die Friedhofsverwaltung räumt mir das Nutzungsrecht an der Grabstätte erst ein, wenn ich die festzusetzende Überlassungsgebühr vollständig gezahlt habe.

Mir ist bekannt, dass mich die Friedhofsverwaltung von dem Ablauf der Überlassungszeit nicht benachrichtigen wird, dass ich im Jahre des Ablaufs jedoch einen Antrag auf Verlängerung der Überlassungszeit stellen kann.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Grabstätte selbst aussuchen kann.

Eine Durchschrift dieser Vollmacht habe ich erhalten.

Name, Geburtsname, Vorname (bitte in Druckschrift) _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Anschrift, Telefonnummer _____

Datum / Unterschrift

Für den Fall meines Ablebens bestimme ich zum Nachfolger im Nutzungsrecht meine(n) _____
Verwandtschaftsverhältnis

Name, Geburtsname, Vorname (bitte in Druckschrift) _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Anschrift, Telefonnummer _____

Datum / Unterschrift

Mit der Übernahme des Nutzungsrechtes bin ich einverstanden.

Datum / Unterschrift