

3. Angaben zur/ zum Grabnutzungsberechtigten/ Grabpflegenden

Die/ der Grabnutzungsberechtigte übernimmt die geltenden Rechte und Pflichten entsprechend der jeweils gültigen Friedhofssatzung.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Die/ der Grabnutzungsberechtigte bestimmt für den Fall ihres/ seines Ablebens nachfolgenden Nutzungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

4. Angaben zur/ zum Gebührenbescheidempfänger/in (falls abweichend)

Die/ Der Gebührenpflichtige ist verpflichtet, die Gebühren für die Grabnutzung und Friedhofsunterhaltung, für die Benutzung der Trauerhalle sowie für die Erteilung der Graburkunde gem. der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung zu tragen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

5. Bevollmächtigtes Bestattungsinstitut

Bestattungsinstitut			Ansprechpartner
Straße	Hausnummer	Ort	Telefon

Ich versichere, dass ich im Einvernehmen aller Hinterbliebenen bzw. als bevollmächtigte Person handle und ermächtigt bin, diese Vollmacht zu erteilen. Alle durch die Bestattung entstehenden Gebühren werden von mir übernommen und beglichen. Die Gebühren werden entsprechend der jeweils geltenden Friedhofsgebührensatzung der Stadt Ballenstedt erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift Grabnutzungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Gebührenbescheidempfänger/in

Ort, Datum

Unterschrift Friedhofsverwaltung