

Antrag auf Umschreibung des Nutzungsrechtes an einer Grabstätte

Ver- und Entsorgungsbetrieb Waltrop AöR

-Friedhof Waltrop-

Friedhofstraße 19

45731 Waltrop

Name des bisherigen Nutzungsberechtigten: _____

Grabstätte

- ☐ ERD- Wahlgrab _____Stellig
- ☐ ERD- Wahlgrab (pflegeleicht)
- ☐ Urnenwahlgrab
- ☐ Urnenahlgrab, Urnenpartnergrab, Gemeinschaftsanlage
- ☐ Urnenwahlgrab, Urnenpartnergrab, Baumbestattung

Feld: _____

Nr.: _____

Hiermit beantrage ich, das Nutzungsrecht der o. g. Grabstätte auf meinen Namen umzuschreiben.

Antragsteller / Antragstellerin

Name, Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Der bisherige Nutzungsberechtigte hat mich als Nachfolger für das Nutzungsrecht bestimmt (ein Nachweis ist als Anlage beigefügt).
- ☐ Der bisherige Nutzungsberechtigte hat zu Lebzeiten keine Verfügung getroffen.
Ich beantrage als Anspruchsberechtigter nach § 16 Abs. 8*) das Nutzungsrecht auf meinen Namen zu übertragen.
Ich versichere, dass keine weiteren vorrangigen Anspruchsberechtigten vorhanden sind.
- ☐ Der bisherige Nutzungsberechtigte hat zu Lebzeiten keine Verfügung getroffen.
Die Einverständniserklärung aller nach § 16 Abs. 8*) vorrangig Anspruchsberechtigten ist als Anlage beigefügt.
- ☐ Das Nutzungsrecht wurde innerhalb von 6 Monaten nach dem Ableben der/des Nutzungsberechtigten nicht umgeschrieben.
Ich beantrage das Nutzungsrecht gemäß § 16 Abs. 9*) auf meinen Namen zu übertragen.

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin: _____