

Erklärung zur Abtretung des Grabnutzungsrechts

Aktueller Grabnutzungsberechtigte/r:

| | |
|------------------|----------|
| Vor- und Zuname: | Adresse: |
| | |

Ich trete das Grabnutzungsrecht der Grabstelle

| |
|-----------|
| Friedhof: |
| |
| Grab-Nr.: |
| |

ab

| |
|-------------------------|
| Datum der Umschreibung: |
| |

hiermit an folgende Person ab:

| | |
|----------------|---------------|
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| | |
| Anschrift: | |
| | |
| Telefon: | E-Mail: |
| | |

Datum, Unterschrift des **aktuellen** Grabnutzungsberechtigten

Hinweis: Die Grabnutzungsrechtsabtretung wird nur wirksam, wenn diese Erklärung vom neuen Grabnutzungsberechtigten unterschrieben ist.

Ich übernehme zum obengenannten Zeitpunkt das Grab mit allen Rechten und Pflichten und sichere die Übernahme der Grab- und Umschreibungsgebühren zu.

Datum, Unterschrift des **neuen** Grabnutzungsberechtigten
