



Antrag auf Übertragung des Grabnutzungsrechtes

Grabstätte

Name, Vorname

Feld/Abteilung

Reihe

Platz

Derzeitige/r Grabnutzungsberechtigte/r

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Rechtsnachfolger/in

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Übertragung der Grabnutzungsrechte

Übertragung ab Datum

Hiermit übertrage ich die Grabnutzungsrechte mit deren/dessen Einverständnis an den/die Rechtsnachfolger/in. Ihm/ihr ist bekannt, dass bei einer Benutzung des Städtischen Zentralfriedhofes Rechte und Pflichten in der jeweils gültigen Zentralfriedhofssatzung geregelt sind. Die lt. gültiger Zentralfriedhofsgebührensatzung anfallenden Kosten in Höhe von 34,00 € werden übernommen.

Ort/Datum

Unterschrift
Grabnutzungsberechtigte/r

Ort/Datum

Unterschrift
Rechtsnachfolger/in

Bitte diesen Antrag ausfüllen und unterschrieben an den Eigenbetrieb Städtischer Zentralfriedhof der Hansestadt Stralsund, Heinrich-Heine-Ring 77, 18435 Stralsund, senden oder dort abgeben oder mit Unterschrift scannen und per E-Mail an zentrfriedhof@stralsund.de senden.