

Familienname, Vorname (Antragsteller/in)	Telefon
Anschrift (Antragsteller/in)	

Magistrat der Stadt Fulda  
 Amt für Grünflächen und Stadtservice  
 Friedhofs- und Bestattungswesen  
 Schlossstraße 1  
 36037 Fulda

**wird vom Fachamt ausgefüllt:**  
 Bearbeitungs-Nr.

674 -

## Änderung des Verfügungsrechtes und der Sorgepflicht an einer Grabstätte

Wahlgrab                       Tiefwahlgrab                       Reihengrab  
 Urnenwahlgrab                       Urnenreihengrab                       \_\_\_\_\_

Abteil/Bezirk	Grab-Nr.
Friedhof	Name der Verstorbenen / des Verstorbenen / der Grabstätte

### Bisheriger Verfügungsberechtigter / bisherige Verfügungsberechtigte

Familienname	Vorname
Geburtsname	Anschrift

Der / die bisherige Verfügungsberechtigte ist verstorben

Sterbedatum	Sterbeort
-------------	-----------

### Zukünftiger Verfügungsberechtigter / zukünftige Verfügungsberechtigte

Das Verfügungsrecht soll übertragen werden auf:

Familienname	Vorname
Verwandtschaftsverhältnis zur / zum bisher Verfügungsberechtigten	
Geburtsname	Anschrift

Gebühr nach § 1 Abs. 1 i.V.m. dem Gebührenverzeichnis lfd. Nr. 9.3 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Fulda

**30,-- Euro**

**Ich beantrage die Ausstellung einer Ersatzbescheinigung**

Gebühr nach § 1 Abs. 1 i.V.m. dem Gebührenverzeichnis lfd. Nr. 9.2 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Fulda

**25,-- Euro**

**Eidesstattliche Erklärung**

Ich erkläre, dass ich der/die rechtmäßig Nutzungsberechtigte/Verfügungsberechtigte und Sorgepflichtige der oben genannten Grabstätte bzw. der Erbe/die Erbin des/der bisherigen Verfügungsberechtigten bin.

Als Nachweis füge ich bei:

- Erbschein, Testamentsabschrift, Familienstammbuch
- Graburkunde, Grabquittungen
- Verzichtserklärung der übrigen Berechtigten
- Vorrangige Nutzungsberechtigte gem. § 18 Abs. 9 der Friedhofssatzung der Stadt Fulda (Ehegatten bzw. Lebenspartner, eheliche und nichteheliche Kinder, Adoptiv- und Stiefkinder, Enkel, Eltern, Geschwister, Stiefgeschwister und Ehegatten der Kinder, der Adoptiv- und Stiefkinder und der Enkel) sind nicht (mehr) vorhanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

**Bisherige/r Verfügungsberechtigte/r oder vorrangig Berechtigte/r**

Ort, Datum

Unterschrift