

Änderung des Verfügungsrechtes und der Sorgspflicht an einer Grabstätte

Wahlgrab Tiefwahlgrab Reihengrab Urnenwahlgrab Urnenreihengrab _____

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

Bisherige Verfügungsberechtigte / bisheriger Verfügungsberechtigter

Familienname	Vorname
Geburtsname	Anschrift

Der / die bisherige Verfügungsberechtigte ist verstorben Sterbedatum Sterbeort

Das Verfügungsrecht soll übertragen werden auf:
Familienname, Vorname Verwandtschaftsverhältnis zur / zum bisher Verfügungsberechtigten

Geburtsname	Anschrift
-------------	-----------

Gebühr nach § 7 Abs. 3 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Fulda

17,-- Euro

Ich beantrage die Ausstellung einer Ersatzbescheinigung

Gebühr nach § 7 Abs. 2 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Fulda

11,-- 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. § 17 Abs. 8 der Friedhofssatzung der Stadt Fulda (Ehegatten, ehel. und nichtehel. Kinder, Adoptiv- und Stiefkinder, Enkel, Eltern, Geschwister, Stiefgeschwister und Ehegatten der Kinder, der Adoptiv- und Stiefkinder und der Enkel) sind nicht (mehr) vorhanden.

Antragstellerin / Antragsteller

Familienname, Vorname	Telefon
Anschrift	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bisherige(r) Verfügungsberechtigte(r) oder vorrangig Berechtigte(r)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------