

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

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

wird vom Fachamt ausgefüllt:
 Bearbeitungs-Nr.

674 -

Änderung des Verfügungsrechtes und der Sorgepflicht an einer Grabstätte

<input type="checkbox"/> Wahlgrab	<input type="checkbox"/> Tiefwahlgrab	<input type="checkbox"/> Reihengrab
<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnenreihengrab	<input type="checkbox"/> _____

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

Bisheriger Verfügungsberechtigter / bisherige Verfügungsberechtigte

Familienname	Vorname	
Geburtsname	Anschrift	
<input type="checkbox"/> 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 § 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, 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