

BEARBEITUNGSVERMERK

Wird von der Verwaltung ausgefüllt

Eingegangen am: _____

Angelegt am: _____

Kd.-Nr.: _____

Kategorie: _____

ANTRAG AUF ÜBERTRAGUNG EINES NUTZUNGSRECHTS

Baumnummer_____
Grabstelle Gemeinschaftsbaumplatz Familien- und Freundschaftsbaum Wunschbaum**NUTZUNGSRECHTINHABER**_____
Anrede/Titel_____
Name, Vorname_____
Straße, Hausnummer_____
Postleitzahl, Ort_____
Telefon_____
E-Mail_____
Geburtsname_____
Geburtstag und -ort_____
Nationalität weiblich männlich divers**NUTZUNGSRECHTNACHFOLGER**_____
Verhältnis zum Nutzungsinhaber_____
Anrede/Titel_____
Name, Vorname_____
Straße, Hausnummer_____
Postleitzahl, Ort_____
Telefon_____
E-Mail_____
Geburtsname_____
Geburtstag und -ort_____
Nationalität weiblich männlich divers**ÜBERTRAGUNG DES NUTZUNGSRECHT** sofort bei Ableben

Sofern nicht anders in diesem Antrag schriftlich festgehalten geht das Nutzungsrecht für die angegebene Grabstätte nach dem Ableben des aktuellen Nutzungsrechtinhabers auf den in diesem Formular angegebenen Nachfolger über.

Er steht als Ansprechpartner für die Gedächtniswaldverwaltung und als Verantwortlicher für die angegebene Grabstätte zur Verfügung.

Ort, Datum_____
Unterschrift Nutzungsinhaber_____
Ort, Datum_____
Unterschrift Nutzungsnachfolger

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Gebührenordnung und AGB der Gedächtniswald Logabirum GmbH an.