

Name, Vorname

Ort, Datum

Anschrift

Telefon-Nr. für Rückfragen

Gemeinde Niestetal
Friedhofsverwaltung
Dr.-Walter-Lübcke-Platz 1

34266 Niestetal

**Einebnen von Grabstätten auf dem Friedhof OT- Sandershausen
Heiligenrode**

Abt.: _____, Grab-Nr.: _____ (soweit bekannt)

Verstorbene(r):

geboren am:

verstorben am:

Sehr geehrte Damen und Herren,

1. Ich bin einverstanden, dass die o.a. Grabstelle(n) von der Gemeinde Niestetal kostenpflichtig eingeebnet und vorhandene Grabsteine, Einfassungen und Fundamente vollständig entsorgt wird/werden. Die Kosten richten sich nach der jeweils gültigen Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Gemeinde Niestetal (§ 11).
2. Ich erkläre verbindlich, dass ich Verfügungsberechtigte(r) /Nutzungsberechtigte(r) für die o.a. Grabstelle(n) bin.
3. Ich habe die o.g. Grabstätte selbst eingeebnet und vorhandene Grabsteine, Einfassungen und Fundamente vollständig ordnungsgemäß entsorgt (nach vorheriger Zustimmung durch die Friedhofsverwaltung).

Unterschrift Hinterbliebene(r)

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Hinweis zum Datenschutz:

Gemäß Art. 13 ff DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) teilen wir Ihnen mit, dass im Rahmen dieses Formulars personenbezogene Daten Ihrer Person in unserem System gespeichert und verarbeitet werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt, es sei denn, Sie haben eine entsprechende Einwilligung erteilt. Ihre Daten werden nach Ablauf der Nutzungszeit bzw. der gesetzlich vorgeschriebenen Ruhefristen der in der Grabstätte beigesetzten Person/en und nach Ablauf einer weiteren Aufbewahrungsfrist von 30 Jahren gelöscht. Weitere Hinweise und Pflichtinformationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.niestetal.de unter Datenschutz.