

Antrag auf Erwerb eines Grabes im Rahmen der Grabvorsorge

Friedhof Ober-Roden

Antragstellende Person

An den

Magistrat der Stadt Rödermark
Friedhofsverwaltung
Dieburger Straße 13-17
63322 Rödermark
Telefon: 06074 911-360
Fax: 06074 911-1360
E-Mail: friedhof@roedermark.de

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Gemäß § 21 (1) und § 26 Friedhofssatzung der Stadt Rödermark können Nutzungsrechte an Wahlgräbern und Urnenwahlgräbern auch bereits zu Lebzeiten an Personen erteilt werden.

Antrag:

Im Rahmen der Grabvorsorge beantrage ich den Erwerb eines Grabes auf dem

Friedhof Rödermark/OBER-RODEN

■ Grab für Erdbestattungen

(das Nutzungsrecht beträgt **30 Jahre**)

Wahlgrab

1 Grabstelle

2 Grabstellen

Rasenwahlgrab

1 Grabstelle

2 Grabstellen

Rasenwahlgrab in der
Grabgemeinschaftsanlage

1 Grabstelle

2 Grabstellen

■ Grab für Urnenbeisetzungen

(das Nutzungsrecht beträgt **20 Jahre**)

Urnenwahlgrab

2 Grabstellen

Urnenwahlgrab in der
Grabgemeinschaftsanlage

1 Grabstelle

2 Grabstellen

Erklärung:

Über die anfallenden Gebühren zum Zeitpunkt des Erwerbs eines Grabes im Rahmen der Grabvorsorge wurde ich entsprechend der bestehenden Friedhofssatzung der Stadt Rödermark unterrichtet.

Ich verpflichte mich, die anfallenden Gebühren nach Erhalt des Gebührenbescheids termingemäß an die Stadtkasse der Stadt Rödermark zu entrichten.

Unterschrift antragstellende Person

Hinweis zur Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten:

Das Merkblatt zur Informationspflicht nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – Stadt Rödermark – zur Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen des beim Magistrat der Stadt Rödermark / Friedhofsverwaltung beantragten Verfahrens wurde mir heute ausgehändigt.

Unterschrift antragstellende Person