

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 911-364
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

Baumgrab

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.

Ort, Datum

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.

Ort, Datum

Unterschrift antragstellende Person