

Flensburger Friedhöfe – AöR
Am Friedshügel 45
24941 Flensburg

Telefon-Nr. 0461/858619
E-Mail: friedhofsbuero@flensburg.de



Erklärung zum Erwerb des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Name des Nutzungsberechtigten: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Bestattungsunternehmen: _____

Für die Beisetzung von: _____

Art der Grabstätte: _____ **Grabnummer:** _____

sonstiges: _____

Ich erkläre, dass ich alle Kosten anerkenne, übernehme und fristgerecht bezahle, die aus Anlass der Beisetzung/Kauf zu Lebzeiten aufgrund der zur Zeit gültigen Friedhofsgebührensatzung und Entgeltsatzung festgesetzt werden.

Die Friedhofssatzung habe ich erhalten und bin über Gegebenheiten auf den Flensburger Friedhöfen, sowie über die Gestaltungsvorschriften an der gewählten Grabstätte und die mögliche Größe eines Grabsteines informiert worden.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____