

## Erklärung über die Grabplatzaufgabe und Grabberäumung

Posteingangsstempel

Auftragsnummer

Gebührenbescheidnummer

Ich

Telefonnummer: 03621 219 746

Faxnummer: 03621 223 389

Name zum Nutzungsberechtigten	Vorname	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)		

erkläre hiermit den sofortigen Verzicht am Nutzungsrecht der folgend genannten Grabstätte nach Ablauf der gesetzlichen Ruhefrist.

Friedhof		
<input type="checkbox"/> Hauptfriedhof Gotha	<input type="checkbox"/> Friedhof Gotha-Boilstädt	<input type="checkbox"/> Friedhof Gotha-Siebleben
<input type="checkbox"/> Friedhof Gotha-Sundhausen	<input type="checkbox"/> Friedhof Gotha-Uelleben	
Grabstättenbezeichnung (Teil – Feld/Upl./Fampl.-Nr.)		
Falls die Grabstättenbezeichnung nicht bekannt sein sollte, bitte folgende Felder ausfüllen.		
Name des Verstorbenen	Sterbedatum	
Name des Verstorbenen	Sterbedatum	

Die Beräumung soll ab dem \_\_\_\_\_ stattfinden.

Weiter erkläre ich

den Verzicht am Grabstein und sonstigen Grabzubehör (Eigentumsverzicht)

oder

den Eigentum am Grabstein und sonstigen Grabzubehör. Die Abholung erfolgt nach zeitnaher Abstimmung mit der Friedhofsverwaltung.

### Hinweise:

Eine Grabplatzaufgabe ist nur möglich, wenn seit der letzten Bestattung die Ruhezeit von 20 Jahren abgelaufen ist. Für die Grabräumung werden Gebühren nach der aktuellen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Gotha erhoben, auch wenn im Rahmen dieser, Teile des Grabes (Grabstein oder sonstiges Grabzubehör) durch den Erklärenden abgeholt werden.

### Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Gartenamt der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter [www.gotha.de](http://www.gotha.de) unter der Rubrik „**Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 6714**“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Gartenamt, Abteilung Friedhof, Langensalzaer Straße 98, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschrift des Erklärenden
------------	------------------------------