

Erklärung über die Grabplatzverlängerung

Posteingangsstempel

Gebührenbescheidnummer

I. Angaben zum Nutzungsberechtigten

Telefonnummer: 03621 219 746
Faxnummer: 03621 223 389

Name	Vorname	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

II. Angaben zur Grabstätte

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

III. Verlängerung der Grabstätte

Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannte Grabstätte bis zum _____ verlängern möchte.

Hinweis:

Für die Grabplatzverlängerung werden Gebühren nach der aktuell gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Gotha erhoben.

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 unter der Rubrik „**Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 6716**“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Gartenamt, Abteilung Friedhof, Langensalzaer Straße 98, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschrift des Nutzungsberechtigten