

Stadt Eichstätt
Friedhofsverwaltung
Pfahlstr. 27
85072 Eichstätt

Name des aktuellen Grabinhabers: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon, E-Mail: _____

Friedhof: _____ Grab Abteilung / Reihe / Nummer: ___ / ___ / ___

Grabrechtsablauf am: _____ Letztverstorbene(r): _____

Umschreibung / Beantragung eines Nutzungsrechts gem. § 21 der Satzung
über die Bestattungseinrichtungen der Stadt Eichstätt (**Friedhofssatzung**)

Das Nutzungsrecht an der o.g. Grabstätte soll **ab sofort** erhalten:

Name, Vorname

geboren am

wohnhaft in (Straße, Ort)

Datum, Unterschrift **neue(r)** Nutzungsberechtigte(r)

Datum, Unterschrift **bisherige(r)** Nutzungsberechtigte(r) - nur im Falle einer Umschreibung notwendig -