

Stadt Damme  
Mühlenstraße 18  
49401 Damme

## Antrag auf Beisetzung

**Datum:**

**Antrags-Nr.: (von der Stadt Damme auszufüllen)**

**Verstorbener:**

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Sterbedatum

Konfession

Bestatter

**Nutzungsberechtigter:**

Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Verwandtschaftliches Verhältnis

**Bestattung:**

Datum

Uhrzeit

Trauerfeier  ja  nein

Kammernutzung  ja  nein

Gewünschte Grabart

**Wahlgrab (Erwachsenen- und Urnengrab):**

Abteilung

Reihe

Grab-Nr.

Grabstelle: Bei abgelaufenen Ruhezeiten werden die entsprechenden Grabstellen grundsätzlich übergraben.

**Reihengrab (Erwachsenen-, Kinder- und Urnengrab):**

Abteilung

Reihe

Grab-Nr.

**Erklärung:**

Mir ist bekannt, dass ich als Nutzungsberechtigte/r das Nutzungsrecht an der/den v.g. Grabstätte/n mit allen Rechten und Pflichten (z. B. Zahlung der fälligen Gebühren) übernehme. Die Satzung über das Friedhofs- und Bestattungswesen und die Gebührenverordnung der Stadt Damme können bei der Friedhofsverwaltung oder der Internetseite der Stadt Damme, Mühlenstraße 18 in 49401 Damme eingesehen werden.

**Ein Infoblatt zu den Rechten und Pflichten eines Nutzungsberechtigten wurde mir vom Bestattungsunternehmen ausgehändigt.  
Eine Bestattung darf nur vorgenommen werden, wenn ein unterschriebener Antrag vorliegt!**

**Datenschutzerklärung:**

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle erhobenen personenbezogenen Daten werden nur für die Abwicklung der Bestattung und der Verwaltung der Grabstätte genutzt, dieses beinhaltet auch die Weiterleitung der Daten an das von Ihnen ausgesuchte Bestattungsunternehmen. Ich habe vorstehende Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass meine o. g. persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden und zur Aufgabenerfüllung an das von mir ausgesuchte Bestattungsunternehmen weitergeleitet werden dürfen.

**Bestattungsinstitut:**

**Unterschrift/en:**

Ort, Datum, Unterschrift Nutzungsberechtigte/r:

**Von der Stadt Damme auszufüllen:**

Wichtige Informationen:

Hr. kl. Hackmann zugefaxt/gemailt:

Datum:

Hdz.:

Friedhofsplan wurde aktualisiert!

Datum:

Hdz.: