

I. Übertragende/r:

.....
Name
.....
Anschrift
.....
PLZ, Ort

II. Empfänger/in:

.....
Name
.....
Anschrift
.....
PLZ, Ort

Magistrat der Stadt Idstein
Bau- und Betriebsamt
-Friedhofsverwaltung
König-Adolf-Platz 2
65510 Idstein

Übertragung der Verfügungsberechtigung an einer

Die/der Übertragende erklärt, dass die Verfügungsberechtigung an der Reihengrabstätte auf dem Friedhof in _____

Grabfeld: _____ Reihe: _____ Grab-Nr.: _____

in welchem folgende Verstorbenen bestattet sind:

Verstorbene/r: _____	Sterbedatum: _____
Verstorbene/r: _____	Sterbedatum: _____
Verstorbene/r: _____	Sterbedatum: _____
Verstorbene/r: _____	Sterbedatum: _____

an die/den Empfänger/in übertragen und auf alle Rechte an der Grabstätte zu Gunsten der/des Empfänger/in verzichtet wird. Ein finanzieller Ausgleich für diese Übertragung findet nicht statt.

Die/der Empfänger/in erklärt sich damit einverstanden, die Verfügungsberechtigung an der oben genannten Reihengrabstätte und die aus dieser Übertragung resultierenden Pflichten und Rechte gemäß der Friedhofssatzung der Stadt Idstein in ihrer jeweils gültigen Fassung zu übernehmen.

Die Übertragung der Verfügungsberechtigung wird wirksam

mit Tod der/s Übertragenden sofort ab dem _____

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Übertragende/r

.....
Unterschrift Empfänger/in