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 des Nutzungsrechtes an einer Wahlgrabstätte

Die/der Übertragende erklärt, dass das Nutzungsrecht an der Wahlgrabstätte auf dem Friedhof in

Idstein

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, das Nutzungsrecht an der oben genannten Wahlgrabstätte und die aus dieser Übertragung resultierenden Pflichten und Rechte gemäß der Friedhofssatzung der Stadt Idstein in ihrer jeweils gültigen Fassung zu übernehmen.

Die Übertragung des Nutzungsrechts wird wirksam

☐ mit Tod der/s Übertragenden ☐ sofort ☐ ab dem _____

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Übertragende/r

Unterschrift Empfänge/in