

Zusatzklärung zum Kostenanerkennnis

Verstorbener:

(Name, Vorname)
(Anschrift)

Antragsteller:

(Name, Vorname, Geb.Datum)
(Anschrift)

Hiermit erkläre ich, dass die/der o.g. Verstorbene ein Nutzungsrecht an folgender/-n Grabstätte/-n in Hilden besitzt.

Friedhof: _____	Feld: _____	Linie: _____	Nr.: _____
------------------------	--------------------	---------------------	-------------------

- Dieses Nutzungsrecht bitte ich auf meinen Namen umzuschreiben.
Die Umschreibungskosten werden von mir übernommen.
- Ich verzichte auf die Umschreibung der Nutzungsrechte auf meinen Namen und stelle die o.g. Grabstätte ab sofort der Stadt Hilden wieder zur Verfügung.
Ich versichere, dass das Nutzungsrecht keiner anderen Person zusteht und verpflichte mich, die Stadt Hilden von Ansprüchen Dritter, die aufgrund dieses Verzichtes erhoben werden, freizustellen.
- Die Abräumung des Grabes erfolgt binnen drei Monate durch mich (Bepflanzung, Grabmale, oder sonstige bauliche Anlagen).
Geschieht das nicht binnen drei Monaten, so ist die Stadt berechtigt, die Grabstätte räumen zu lassen. Die Stadt ist nicht verpflichtet, Grabmale oder sonstige bauliche Anlagen zu verwahren. Sie gehen entschädigungslos in das Eigentum der Stadt Hilden über.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung und Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens zu. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.hilden.de/datenschutz

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)