

**Stadt Hilden**  
Friedhofsverwaltung  
Kirchhofstraße 61  
40721 Hilden

**Auftraggeber/in:**

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname

Beim Erwerb eines Pflegefreien Reihengrabes ist die Namensangabe des/der Verstorbenen bitte hier korrekt anzugeben.  
Diese Angaben werden dem Steinmetz zur Gravierung der Inschrift übermittelt.

**Vorname :**

\_\_\_\_\_

**Nachname :**

\_\_\_\_\_

**(Bitte in großen Druckbuchstaben ausfüllen.)**

Es wird versichert, dass die übrigen in der Satzung für die Friedhöfe der Stadt Hilden aufgeführten Regelungen über Pflegefreie Reihengräber bekannt sind und eingehalten werden.

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](http://www.hilden.de/datenschutz)

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Auftraggeber/in**

**Steinmetzfirma :** \_\_\_\_\_

**Grablage :** \_\_\_\_\_

**Auftrag erteilt am :** \_\_\_\_\_

**durch Unterschrift :** \_\_\_\_\_

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_