

## Einverständniserklärung

Ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

bin an der nachfolgend aufgeführten Grabstätte nutzungsberechtigt.

Friedhof: \_\_\_\_\_

Grabbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Verstorbene

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

in der o.a. Grabstätte beigesetzt werden kann.

Ahlen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten