



An die  
Stadt Weiden i. d. OPf.  
-Friedhofsverwaltung –  
Dr.-Pfleger-Str. 15  
92637 Weiden

## ANTRAG auf Umschreibung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte

Hiermit wird die Umschreibung des Nutzungsrechts für die Grabstätte im

Stadtfriedhof

Waldfriedhof

Friedhof Rothenstadt

Feld \_\_\_\_\_ Grab-Nr. \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ beantragt.

Bisheriger Nutzungsberechtigter	Neuer Nutzungsberechtigter
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Ort, Datum <input type="text"/>	Ort, Datum <input type="text"/>
Unterschrift <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

Hinweise:

Die auf den bisherigen Nutzungsberechtigten ausgestellte Graburkunde ist beizufügen.

Die Bescheidsgebühr in Höhe von 26,00 Euro wird mit Zustellung der neuen Graburkunde fällig.

Die Dauer des Nutzungsrechtes ändert sich durch die Übertragung nicht.