

## 01. Nutzungsvertrag / Ersterwerb

zusätzlich bitte Seite 2 ausfüllen, wenn Ersterwerb mit einer Beisetzung erfolgt

Nur für interne Zwecke:			R			Datum		
U	A	G	UA	St	L	Fr	Cl	m.P. <input type="checkbox"/>

☐ Beisetzung durch den Bestatter  
☐ Stille Beisetzung (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter)  
☐ Anonyme Beisetzung (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter)  
☐ Rechnung über den Bestatter versenden

Baumnummer:	Wertstufe:	Anzahl:	<input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (FB bis 2099):
<input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (ND20+):		<input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (ND20):	

Angaben zum Auftraggeber/in	➔ Rechnungsempfänger
Name	Geburtsname
Vorname(n)	Geburtsdatum
Position:	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	Mobil
E-Mail-Adresse	

Die Rechnung erhalten Sie grundsätzlich per E-Mail.  
 Ich wünsche den Versand nicht per E-Mail, sondern per Post ☐

Angaben zum/r 2. Graberwerber/in / Ansprechpartner		
Name	Geburtsname	
Vorname(n)	Geburtsdatum	Position:
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort
Telefon	Mobil	E-Mail-Adresse

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- ☐ Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. \*
- ☒ Ich willige ein, dass die FV meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der FV und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.
- ☒ Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift des Rechnungsempfängers

### \* Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht (gilt nur für das Auskunftsrecht)

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der Friedhofsverwaltung umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der Friedhofsverwaltung die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

# WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

<b>Angaben zum Sterbefall</b>			
Name		Geburtsname	
Vorname(n)			
Geburtsdatum		Sterbedatum	
Baumnummer:	Position auf der beigesetzt werden soll:		
<b>Angaben zur Gravur</b> (nur Namen und Daten möglich)			
-			
<b>Angaben zur Beisetzung</b>			
Termin, ist mit dem Bestatter und der Friedhofsverwaltung abzusprechen.			
<b>Angaben zum Bestattungsunternehmen</b>			
Name		Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Telefon	Fax		E-Mail-Adresse
<b>Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes)</b>			
<b>Hinweise</b>			
<p>Füllen Sie den Antrag vollständig aus. Bei Einzelgrabstätten kann festgelegt werden, ob der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Waldfrieden am Barockpark: Friedhofsverwaltung • 22941 Jersbek • Oberteicher Weg 4</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Waldfrieden am See: Friedhofsverwaltung • 19069 Lübstorf • Wiligrader Str. 1</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Waldfrieden Schloss Lütetsburg: Friedhofsverwaltung • 26524 Lütetsburg • Landstr. 39</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Küstenfrieden Eckernförder Bucht: Friedhofsverwaltung • 24340 Altenhof • Gut Altenhof 22</b></p>			
Ort	Datum	Unterschrift des Rechnungsempfängers	