



KÜSTENFRIEDEN ECKERFÖRDER BUCHT

2. Antrag auf Beisetzungsgenehmigung (vorhandene Grabstelle)**- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -**

ECKERFÖRDER BUCHT

Nur für interne Zwecke:	R	A	G	UA	St	L	Fr	Cl
<input type="checkbox"/> Beisetzung durch den Bestatter <input type="checkbox"/> Stille Beisetzung – (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter) <input type="checkbox"/> Rechnung über den Bestatter versenden								
Baumnummer				Grab-Nummer / Position				
Angaben zum Nutzungsberechtigten				→ Rechnungsempfänger				
Name		Vorname(n)		Geburtsname			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtstag und –ort			Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten					
Straße und Hausnummer				Postleitzahl und Ort				
Telefon		Mobil			E-Mail-Adresse			
Angaben zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten								
Name		Geburtsname					<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vorname(n)		Konfession			Familienstand			
Geburtstag und –ort		Sterbedatum und –ort			Nummer der Nutzungsurkunde			
Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> liegt bei		Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> wird nachgereicht (durch den Bestatter)			<input type="checkbox"/> Verstorbener war Nutzungsberechtigter			

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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.
- Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung 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 jeder/s Nutzungsberechtigten

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

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.

KÜSTENFRIEDEN ECKERNFÖRDER BUCHT

Angaben zum Bestattungsunternehmen			
Name		Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse	
<input type="checkbox"/> ja, um Jahre	Beantragung einer Verlängerung einer vorhandenen Grabstelle	Baum	
<input type="checkbox"/> nein		Grab-Nummer / Position	
Urnenanforderung erwünscht, die Urnenanforderung wird an das Bestattungsinstitut gesandt			
<input type="checkbox"/> ja			
<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> an folgendes Krematorium:			
Angaben zur Beisetzung			
Terminwunsch			
Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes)			
Angaben zur Grabstätte, Gravur Schild			
Hinweise			
<p>Füllen Sie den Antrag vollständig aus. Sie können einen Terminwunsch für die Beisetzung angeben. Die Friedhofsverwaltung wird versuchen, im Rahmen der Möglichkeiten, Ihrem Wunsch nachzukommen. Bei Einzelgrabstätten kann festgelegt werden, ob und in welcher Form der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bei Familienbäumen können Sie die Inschrift im Rahmen der Friedhofsatzung frei bestimmen. Für Grafiken etc. entstehen zusätzliche Kosten. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:</p> <p>Waldfrieden & Küstenfrieden GmbH Friedhofsverwaltung Küstenfrieden Eckernförder Bucht • 24340 Altenhof • Gut Altenhof 22</p>			
Ort	Datum	Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten oder Bestatter	