



1. Antrag auf Erteilung eines Nutzungsrechts / Ersterwerb (zusätzlich bitte Seite 2 ausfüllen, wenn Ersterwerb mit einer Beisetzung erfolgt)

(Für Gemeinschaftsgrabstätten gem. § 16 der Friedhofsordnung füllen Sie das Ergänzungsblatt 1.1 aus.)

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|---|---|----------------------|---|-----------------------------|--|-------------------------------|
| Nur für interne Zwecke: | | | | | | | | | o.P. <input type="checkbox"/> |
| R | U | A | G | UA | St | L | Fr | Cl | m.P. <input type="checkbox"/> |
| <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: | | Wertstufe: | | Anzahl: | | <input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (ND99): | | | |
| <input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (ND20+): | | | | <input type="checkbox"/> Grabnummer/n und Position/en (ND20): | | | | | |
| Angaben zum 1. Graberwerber/in / Nutzungsberechtigte/r | | | | | | | → Rechnungsempfänger | | |
| Name | | | | Geburtsname | | | | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Vorname(n) | | | | Geburtstag und –ort | | | | Position: | |
| Straße und Hausnummer | | | | | Postleitzahl und Ort | | | | |
| Telefon | | Mobil | | | E-Mail-Adresse | | | | |
| Angaben zum 2. Graberwerber/in / Nutzungsberechtigte/r | | | | | | | | | |
| Name | | | | Geburtsname | | | | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Vorname(n) | | | | Geburtstag und –ort | | | | 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 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.

WALDFRIEDEN SCHLOSS LÜTETSBURG

Beisetzungsgenehmigung (nur im Sterbefall zusätzlich auszufüllen)

| | | | | |
|--|--|--|------------|--|
| Angaben zum Verstorbenen | | | | |
| Name | | Geburtsname | | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Vorname(n) | | Familienstand | Konfession | |
| Geburtstag- und ort | | Sterbedatum und –ort | | |
| Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> wird nachgereicht, durch den Bestatter | | Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> liegt bei | | |
| Baumnummer: | Position auf der beigesetzt werden soll: | | | |
| Angaben zur Grabstätte | | | | |
| Inscription | | | | |
| Angaben zur Beisetzung | | | | |
| Terminwunsch | | | | |
| Angaben zum Bestattungsunternehmen | | | | |
| Name | | Ansprechpartner | | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | | |
| Telefon | Fax | E-Mail-Adresse | | |
| Urnenanforderung erwünscht, die Urnenanforderung wird an das Bestattungsinstitut gesandt | | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | | | |
| <input type="checkbox"/> an folgendes Krematorium: | | | | |
| Hinweise | | | | |
| 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: Waldfrieden & Küstenfrieden GmbH Friedhofsverwaltung • 22941 Jersbek • Oberteicher Weg 4 | | | | |
| Ort | Datum | Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten oder Bestatter | | |
| Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes) | | | | |
| | | | | |