

WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

Baum:

03. Ergänzungsblatt / Erwerb eines Familien- oder Gemeinschaftsbaumes

(Für Gemeinschaftsgrabstätten gem. § 16 der Friedhofsordnung müssen alle Nutzungsberechtigte erfasst werden. Bitte füllen Sie nachstehende Felder vollständig aus.)

Angaben zu weiteren Nutzungsberechtigten:

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|--|
| 3. Name | Vorname(n) | Geburtsname | |
| Geburtsdatum | Telefon | Grab- nummer | |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort | | |

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.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. |
| X | 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. |
| X | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. |

| | |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 3 |
|------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|--|
| 4. Name | Vorname(n) | Geburtsname | |
| Geburtsdatum | Telefon | Grab- nummer | |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort | | |

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.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. |
| X | 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. |
| X | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. |

| | |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 4 |
|------------|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|--|
| 5. Name | Vorname(n) | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | Telefon | Grab- nummer | |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort | | |

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.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. |
| X | 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. |
| X | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. |

| | |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 5 |
|------------|--|

WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

Baum:

| | | | | |
|--|--|--|--|-----------------|
| 6. Name Vorname(n) Geburtsname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | |
| Geburtsdatum | | Telefon | | Grab- nummer |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | | |
| 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. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Nutzungsberchtigte/r – Nr. 6 | | |
| 7. Name Vorname(n) Geburtsname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | |
| Geburtsdatum | | Telefon | | Grab- nummer |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | | |
| 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. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift jeder/s Nutzungsberchtigten – Nr. 7 | | |
| 8. Name Vorname(n) Geburtsname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | |
| Geburtsdatum | | Telefon | | Grab- nummer |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | | |
| 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. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Nutzungsberchtigte/r – Nr. 8 | | |

WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

Baum:

| | | | |
|---|--|---|--|
| 9. Name | Vorname(n) | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | | Telefon | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | |
| 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. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Nutzungsberchtigte/r – Nr. 9 | |
| 10. Name | Vorname(n) | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | | Telefon | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | |
| 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. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift jeder/s Nutzungsberchtigten – Nr. 10 | |
| 11. Name | Vorname(n) | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | | Telefon | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl und Ort | |
| 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. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Nutzungsberchtigte/r – Nr. 11 | |

WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

Baum:

| | | | |
|---|--|--|--|
| 12. Name | Vorname(n) | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | Telefon | | Grabnummer |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort | | |
| 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. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen. | | |
| X | 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. | | |
| X | Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an. | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Nutzungsberchtigte/r – Nr. 12 | |

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.

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 Einzelgräberstätten kann festgelegt werden, ob der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:

- Waldfrieden am Barockpark: Friedhofsverwaltung • 22941 Jersbek • Oberteicher Weg 4**
- Waldfrieden am See: Friedhofsverwaltung • 19069 Lübstorf • Wiligrader Str. 1**
- Waldfrieden Schloss Lütetsburg: Friedhofsverwaltung • 26524 Lütetsburg • Landstr. 39**
- Küstenfrieden Eckernförder Bucht: Friedhofsverwaltung • 24340 Altenhof • Gut Altenhof 22**