

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	

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.		
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. 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.		
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 jeder/s Nutzungsberechtigten – 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.		
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. 8	

Baum:

9. 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. 9		
10. 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 jeder/s Nutzungsberechtigten – Nr. 10		
11. 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. 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 Nutzungsberechtigte/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 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:

- ☐ **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**