



Baum:

<b>1.1 Ergänzungsblatt / Erwerb eines Familien- oder Gemeinschaftsbaumes</b> (Für Gemeinschaftsgrabstätten gem. § 16 der Friedhofsordnung müssen alle Nutzungsberechtigte erfasst werden. Bitte füllen Sie nachstehende Felder vollständig aus.) - <b>bitte in Druckbuchstaben ausfüllen</b> -			
<b>Angaben zu weiteren Nutzungsberechtigten:</b>			
<b>3. Name</b>		Vorname(n)	Geburtsname
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort		Telefon	
		Grabnummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> 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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.			
<input 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 type="checkbox"/> Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.			
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 3	
<b>4. Name</b>		Vorname(n)	Geburtsname
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort		Telefon	
		Grabnummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> 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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.			
<input 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 type="checkbox"/> Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.			
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 4	
<b>5. Name</b>		Vorname(n)	Geburtsname
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort		Telefon	
		Grabnummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> 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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.			
<input 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 type="checkbox"/> Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.			
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 5	

# WALDFRIEDEN AM SEE

Baum:

<b>6. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b>			
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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 6	
<b>7. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b>			
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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift jeder/s Nutzungsberechtigten – Nr. 7	
<b>8. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b>			
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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 8	

# WALDFRIEDEN AM SEE

Baum:

<b>9. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> <small>Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.</small>			
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 9	
<b>10. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> <small>Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.</small>			
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift jeder/s Nutzungsberechtigten – Nr. 10	
<b>11. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b> <small>Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.</small>			
<input type="checkbox"/>	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.		
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 11	

# WALDFRIEDEN AM SEE

Baum:

<b>12. Name</b>	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und –ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
<b>Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken</b>			
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 berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.		
<input 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 type="checkbox"/>	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.

<p><b>Hinweise</b></p> <p>Füllen Sie den Antrag vollständig aus.  <b><i>Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:</i></b></p> <p><b>Waldfrieden &amp; Küstenfrieden GmbH</b>  <b>Friedhofsverwaltung Waldfrieden am See • Wiligrader Str. 1 • 19069 Lübstorf</b></p>
---