

## 2. Bestattungsvertrag (vorhandene Grabstelle)

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

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								
<b>Baumnummer</b>				<b>Grab-Nummer / Position</b>				
<b>Angaben zum Nutzungsberechtigten</b>				<b>→ Rechnungsempfänger</b>				
Name		Vorname(n)		Geburtsname			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtstag und –ort								
Straße und Hausnummer				Postleitzahl und Ort				
Telefon		Mobil			E-Mail-Adresse			
Die Rechnung erhalten Sie grundsätzlich per E-Mail. Ich wünsche den Versand nicht per E-Mail, sondern per Post <input type="checkbox"/>								
<b>Angaben zum Verstorbenen / Nutzungsberechtigten</b>								
Name		Geburtsname			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Vorname(n)		Familienstand			Nummer der Nutzungsurkunde			
Geburtstag und –ort		Sterbedatum und –ort						
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.

# WALDFRIEDEN AM SEE

<b>Angaben zum Bestattungsunternehmen</b>			
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	
<b>Urnenanforderung erwünscht, die Urnenanforderung wird an das Bestattungsinstitut gesandt</b>			
<input type="checkbox"/> ja			
<input type="checkbox"/> nein			
<b>Angaben zur Beisetzung</b>			
<b>Terminwunsch</b>			
<b>Bemerkungen / Besonderheiten / Wünsche (z. B. Nutzung des Andachtsplatzes)</b>			
<b>Angaben zur Grabstätte, Inschrift (nur Namen und Daten möglich)</b>			
<b>Hinweise</b>			
<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 der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:</p> <p><b>Waldfrieden &amp; Küstenfrieden GmbH</b>  <b>Friedhofsverwaltung Waldfrieden am See, Wiligrader Str. 1, 19069 Lübstorf</b></p>			
Ort	Datum	Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten oder Bestatter	