

Formular zurück an:

Stadt Nürnberg
Friedhofsverwaltung
- Grabbuch -
Julius-Loßmann-Str. 53
90469 Nürnberg

Sie erreichen uns
Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr
Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr
oder nach Vereinbarung
Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-75 82, -31 79
Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-75 70
www.friedhofsverwaltung.nuernberg.de

Einverständniserklärung

auf Grundlage der aktuellen Bestattungs- und Friedhofssatzung (BFS) in Verbindung mit der Bestattungs- und Friedhofsgebührensatzung (BFGebS) der Stadt Nürnberg

Als Grabnutzungsberechtigte/r der Grabstätte

Friedhof:	Abteilung/Reihe:	Nummer:
-----------	------------------	---------

bin ich mit der Beisetzung von:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
zuletzt wohnhaft (Straße, Hausnummer):	PLZ/Ort:		
Bestattungsinstitut:	Krematorium:	Sterbedatum:	

(zutreffendes ankreuzen)

als Erdbestattung Urnenbeisetzung

einverstanden und verpflichte mich zur Übernahme der bereits bestehenden Forderungen und der anfallenden Gebühren und Kosten gemäß o.g. Grundlage.

Angaben zu meiner Person:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Telefon-/Mobil-Nr.:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Anschrift (Straße, Hausnummer):	PLZ/Ort:	E-Mail:	
Datum, Unterschrift:			