



Stadt Königsbrunn
Friedhofsverwaltung
Marktplatz 7
86343 Königsbrunn

Erklärung zur Umschreibung des Grabnutzungsrechts

Aktuelle/r Grabnutzungsberechtigte/r:

Vor- und Zuname:	Adresse:
------------------	----------

Ich trete das Grabnutzungsrecht ab am

Abteilung:	Reihe:	Grabnummer:
------------	--------	-------------

Datum, Unterschrift des **aktuellen** Grabnutzungsberechtigten

Ich übernehme das Grabnutzungsrecht o.g. Grabstätte:

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	Anschrift:

Alle im Zusammenhang mit der Grabnutzung verbundenen Rechte und Pflichten gehen auf mich über. Insbesondere verpflichte ich mich zur Übernahme der bereits bestehenden Forderungen und der anfallenden Gebühren und Kosten.

Datum, Unterschrift des **neuen** Grabnutzungsberechtigten