

# Erklärung zur Abtretung des Grabnutzungsrechts



Formular zurück an:

Stadt Ochsenfurt  
-Friedhofsverwaltung-  
Hauptstraße 42  
97199 Ochsenfurt

## Aktueller Grabnutzungsberechtigte/r:

Vor- und Zuname:	Adresse:

## Ich trete das Grabnutzungsrecht der Grabstelle

Friedhof:
Grab-Nr.:

## ab dem

Datum der Umschreibung:

## hiermit an folgende Person ab:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des **aktuellen** Grabnutzungsberechtigten

**Hinweis:** Die Grabnutzungsrechtsabtretung wird nur wirksam, wenn diese Erklärung vom neuen Grabnutzungsberechtigten unterschrieben ist.

Ich übernehme zum oben genannten Zeitpunkt das Grab mit allen Rechten und Pflichten und bin ab diesem Datum gesetzlicher Ansprechpartner in allen Angelegenheiten des oben genannten Grabes.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des **neuen** Grabnutzungsberechtigten