

Aktueller Nutzungsberechtigter

Name, Vorname	Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Wohnort	Geburtsdatum

Friedhofsdaten:

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rheydter Straße | <input type="checkbox"/> Uedesheim | <input type="checkbox"/> Hoisten alt |
| <input type="checkbox"/> Weckhoven alt | <input type="checkbox"/> Weckhoven neu | <input type="checkbox"/> Grefrath |
| <input type="checkbox"/> Grimlinghausen alt | <input type="checkbox"/> Grimlinghausen neu | <input type="checkbox"/> Hoisten neu |
| <input type="checkbox"/> Norf alt | <input type="checkbox"/> Norf neu | <input type="checkbox"/> Südfriedhof |
| <input type="checkbox"/> Holzheim | <input type="checkbox"/> Rosellen | |

Feld Nr.	Grab Nr.
----------	----------

Hiermit erkläre ich, dass ich berechtigt bin, das Nutzungsrecht an dem o.g. Wahlgrab auszuüben. Ich verzichte mit Ablauf des _____ zu Gunsten der nachfolgend genannten Person auf das Nutzungsrecht. Mir ist bekannt, dass die von mir entrichteten Grabnutzungsgebühren aus Anlass dieser Nutzungsrechtsübertragung weder ganz noch teilweise erstattet werden. Die Graburkunde gebe ich zurück. Der neue Nutzungsberechtigte erhält nach der Umschreibung eine neue Urkunde.

Verwandtschaftsverhältnis zum Übernehmenden

Datum / Unterschrift

Übernahme des Nutzungsrecht zu Lebzeiten

Name, Vorname	Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Wohnort	Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der o.a. Übertragung des Nutzungsrechtes zum o.g. Termin einverstanden bin. Die Bestimmungen der Friedhofsordnung der Stadt Neuss in der derzeit geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist insbesondere bekannt, dass ich als neuer Nutzungsberechtigter alle Pflichten in Bezug auf das Grab übernehme. Im Falle eines Grabverzichts bin ich verpflichtet, evtl. vorhandene Grabaufbauten innerhalb von 3 Monaten zu entfernen bzw. entfernen zu lassen.

Bei Rückfragen : Tel 02131/66 22 30

Datum / Unterschrift

Im Falle, dass keine Originalurkunde mehr vorliegt, reichen Sie uns bitte nachstehende eidesstattliche Erklärung ein.

Nutzungsrecht am Wahlgrab

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Geburtsdatum

Friedhofsdaten:

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rheydter Straße | <input type="checkbox"/> Uedesheim | <input type="checkbox"/> Hoisten alt |
| <input type="checkbox"/> Weckhoven alt | <input type="checkbox"/> Weckhoven neu | <input type="checkbox"/> Grefrath |
| <input type="checkbox"/> Grimlinghausen alt | <input type="checkbox"/> Grimlinghausen neu | <input type="checkbox"/> Hoisten neu |
| <input type="checkbox"/> Norf alt | <input type="checkbox"/> Norf neu | <input type="checkbox"/> Südfriedhof |
| <input type="checkbox"/> Holzheim | <input type="checkbox"/> Rosellen | |

Feld Nr.	Grab Nr.
----------	----------

Eidesstattliche Erklärung

Hiermit versichere ich, dass ich berechtigt bin, das Nutzungsrecht an dem obengenannten Wahlgrab auszuüben, dass mir jedoch die Graburkunde nicht mehr vorliegt.

Datum / Unterschrift

Durch die nachstehenden Unterschriften erklären die Geschwister/Angehörigen, dass sie mit der Umschreibung des Nutzungsrechtes des Wahlgrabes durch den o.a. Nutzungsberechtigten einverstanden sind.

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

an:
Stadt Neuss
Städt. Friedhöfe Neuss
Rheydter Str. 191
41464 Neuss