

Stadt Damme
Mühlenstraße 18
49401 Damme

Antrag auf Genehmigung eines Grabmales

Antrags-Nr. (von der Stadt Damme auszufüllen)

Verstorbene/r

Name, Vorname

Todestag

Grabstelle

Erwachsene*

Wahlgrab

Reihengrab

Feld: _____

Urne*

Wahlgrab

Reihengrab

Reihe: _____

Kinder*

Reihengrab

Nr.: _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Grabmal

Material

Farbton

Bearbeitung

Beschriftung (Art)

Text

Erklärung

Die Satzung über das Friedhofs- und Bestattungswesen in der Stadt Damme habe ich zur Kenntnis genommen, insbesondere die Regelungen zu den Grabmalen. Ich erkläre, dass das beantragte Grabmal den Regelungen aus der Satzung über das Friedhofs- und Bestattungswesen in der Stadt Damme entspricht.

Datenschutzerklärung

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle erhobenen personenbezogenen Daten werden nur für die Abwicklung der Grabmalgenehmigung und der Verwaltung der Grabstätte genutzt, dieses beinhaltet auch die Weiterleitung der Daten an den von Ihnen ausgesuchten Steinmetz. Ich habe vorstehende Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass meine o. g. persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden und zur Aufgabenerfüllung an den von mir ausgesuchten Steinmetz weitergeleitet werden dürfen.

Unterschrift/en

Ort, Datum, Unterschrift Auftraggeber(in)

Ort, Datum, Unterschrift Ausführer