

**Erklärung zur vorzeitigen Aufgabe  
eines Grabnutzungsrechtes**

Hiermit erkläre ich

.....  
(Name, Vorname, Anschrift)

Inhaber des Grabnutzungsrechtes für die

- Einzelgrabstätte
- Doppelgrabstätte
- Urnengrabstätte
- Gruft

am Gemeindefriedhof Oberhaching

Grabplatz-Nummer:                      Abt. \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ zu sein.

**1. Ich erkläre verbindlich, das vorgenannte Grabnutzungsrecht an dieser Grabstätte zum**

.....**(Datum) aufzugeben.***(1) (Erläuterungen Rückseite)*

Die vorgeschriebene Ruhefrist laut Friedhofssatzung bleibt unberührt. *(2) (Erläuterungen Rückseite)*  
Die fachgerechte Entfernung des Grabmals, der Grabeinfassung und der Grabbepflanzung  
(Grabauflassung) wird von mir auf eigene Rechnung veranlasst.

Die erstattungsfähigen Grabgebühren bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

.....(Datum)

.....(Unterschrift des Nutzungsberechtigten)

**2. Bestätigung über die erfolgte Grabauflassung***(3) (Erläuterungen Rückseite)*

Die Grabstätte ist ordnungsgemäß abgeräumt.

Festgestellt am .....(Datum),

durch .....(Unterschrift Friedhofsgärtner)

### 3. Friedhofsverwaltung zum Akt

#### *Erläuterungen zu (1) (2) (3):*

##### **(1) Datum der Grabaufgabe**

*Erstattet werden gemäß § 6 der Satzung über die Friedhofs- und Bestattungsgebühren in der jeweils gültigen Fassung die Gebühren für die vollen Kalenderjahre, die auf das Jahr der Grabaufgabe folgen und für die das Nutzungsrecht noch bestanden hätte.*

##### **(2) Ruhefrist**

*Die Ruhefristen im Gemeindefriedhof Oberhaching betragen gemäß § 7 der Satzung über die Benutzung des Gemeindefriedhofes Oberhaching in der jeweils gültigen Fassung für Leichen und Aschenreste **10 Jahre**, bei Verstorbenen bis zum vollendeten siebten Lebensjahr **5 Jahre**.*

##### **(3) Bestätigung über die erfolgte Grabauflassung**

*Nach der Entfernung des Grabmals, der Grabeinfassung und der Grabbepflanzung (Grabauflassung) setzen Sie sich bitte mit dem Friedhofspersonal vor Ort in Verbindung und lassen sich den umseitigen Bestätigungsvermerk (siehe 2 ) über die vollständige Abräumung der Grabstätte bestätigen.*

*Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formblatt legen Sie dann bitte umgehend bei der Gemeinde, Friedhofsverwaltung, Rathaus, Zimmer E13 vor.*

#### **Datenschutzhinweis:**

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten diesbezüglich verarbeitet werden und bis auf Widerruf oder solange diese für die Bearbeitung der Steuer- oder Beitragsverhältnisse gespeichert bleiben. Dem Schutz Ihrer personenbezogenen Daten messen wir sehr hohe Bedeutung zu. Wir haben daher alle erforderlichen technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein sicheres Datenschutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Bestimmungen der Datenschutzgesetze und der sonstigen datenschutzrechtlichen Vorschriften. Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Gemeinde Oberhaching, Alpenstraße 11, 82041 Oberhaching. Rechtsgrundlage sind die **jeweiligen Abgabensatzungen der Gemeinde Oberhaching**, sowie Art. 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie bei der Gemeinde Oberhaching.