

Kostenübernahmeerklärung

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. _____

Mail: _____

Hiermit beauftrage ich den **Friedhof Reinfeld** die Bestattung

Von: _____ **gest. am** _____ durchzuführen.

Ich verpflichte mich gegenüber der Friedhofsverwaltung sämtliche diesbezüglich anfallenden Gebühren einschließlich der jeweils anfallenden Gebühren gemäß der zum Zeitpunkt der anfallenden Grabstättegebühren gültigen Gebührenordnung zu tragen.

Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass ich nach dem Personenstandsgesetz nicht zur Bestattung der oben genannten Person verpflichtet bin, ich das Erbe der verstorbenen Person ausgeschlagen habe oder Sterbegelder, Versicherungsleistungen oder Einzahlungen auf Bestattungsverträge nicht ausreichend decken.

Gem. Datenschutzverordnung (DSG-EKD) willige ich hiermit ein, dass

meine o.g. Daten für friedhofsinterne Zwecke erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____