



Verzichtserklärung

Hiermit erklärt der aktuelle Grabnutzungsberechtigte:

Vorname, Name

Straße, HsNr.

PLZ, Ort

Tel.

Den Verzicht auf die Grabstätte

Abteilung _____ Reihe _____ Nummer _____

des städtischen Friedhof Pfaffenhofen a. d. Ilm.

Zuletzt verstorbene Person _____

Sowie das Einverständnis, das Nutzungsrecht auf unten genannte Person zu übertragen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ihr Ansprechpartner

Ulbrich Ursula
ulbrich.ursula@stadtwerke-
pfaffenhofen.de

Tel +49 8441 4052-3229

Fax +49 8441 4052-3904

**Kommunalunternehmen
Stadtwerke Pfaffenhofen a. d. Ilm
Kundencenter**
Münchener Straße 5
85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Tel +49 8441 4052-4000

Fax +49 8441 4052-3900

Servicezeiten Kundencenter
Montag bis Freitag
08.00 – 12.00
Montag und Donnerstag
13.00 – 17.00
und nach Vereinbarung

Vorstand
Stefan Eisenmann

Gerichtsstand
Handelsregister Ingolstadt
HRA 2724

Sparkasse Pfaffenhofen
IBAN DE80 7215 1650 0009 1860 08
BIC BYLADEM1PAF

Ust ID Nr.
DE287347220

Das Kommunalunternehmen
Stadtwerke Pfaffenhofen a. d. Ilm
ist ein Unternehmen der
Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm

Übernahmeerklärung

Die Grabstätte

Abteilung _____ Reihe _____ Nummer _____

Wird von dem neuen Grabnutzungsberechtigten:

Vorname, Name

Straße, HsNr.

PLZ, Ort

Tel.

übernommen.

Die Rechte und Pflichten des Grabnutzungsberechtigten ergeben sich aus der Friedhofssatzung. Insbesondere ist der Grabnutzungsberechtigte verpflichtet, die Gebühren gemäß der derzeit gültigen Friedhofsgebührensatzung zu entrichten. Mit der Übernahme ist der oben aufgeführte Grabnutzungsberechtigte einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift