Waldfrieden und Küstenfrieden

02. Beisetzungsvertrag (vorhandene Grabstelle)

Nur für inte	rne Zwecke:								
R	U	Α	G	UA	St	L	Fr	CI	
 □ Beisetzung durch den Bestatter □ Stille Beisetzung (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter) □ Anonyme Beisetzung (wird durch die Friedhofsverwaltung vorgenommen, ohne Angehörige oder Bestatter) □ Rechnung über den Bestatter versenden 									
Baumnumn	ner:] Grabnumi	mer/n und Posi	tion:	
Angaben zum/r Auftraggeber/in → Rechnungsempfän									
Name			Geburtsr	Geburtsname					
Vorname(n)				Geburtso	Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer				P	Postleitzahl und Ort				
Telefon Mobil				E	E-Mail-Adresse				
Die Rechnung erhalten Sie grundsätzlich per E-Mail. Ich wünsche den Versand nicht per E-Mail, sondern per Post									
Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.									
	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung (FV) berechtigt ist, Auskunft über die Grabstellen zu erteilen.								
Ich willige ein, dass die FV meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der FV und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.									
X Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.									
Ort, Datur	Ort, Datum Unterschrift des Rechnungsempfängers								

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht
Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der Friedhofsverwaltung umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten
Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der Friedhofsverwaltung die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner
personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Waldfrieden und Küstenfrieden

Angaben zum Sterbefall											
Name	Geburtsi		name								
Vorname(n)											
Geburtsdatum			Storbodotum								
Geburtsdatum			Sterbedatum								
Angaben zur Gravur (nur Namen und Daten möglich)											
			_								
Angaben zur Beisetzung											
Termin, ist mit dem Bestatter und d	der Friedhofsverwa	altung ab	zusprechen.								
Angaben zum Bestattungsun	ternehmen		Ansprechpartner								
Name			Ansprecipanner								
Straße und Hausnummer			Postleitzahl und Ort								
Telefon	Fax			E-Mail-Adresse							
Bemerkungen / Besonderheit	en / Wünsche (z.B.Nu	tzung des Andach	ntsplatzes)							
Hinweise											
schicken Sie den ausgefüllten und unterzeich		restgelegt w	verden, ob der Name der bi	eigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bit							
☐ Waldfrieden am Barockpark: Friedhofsverwaltung ● 22941 Jersbek ● Oberteicher Weg 4											
☐ Waldfrieden am See: Friedhofsverwaltung ● 19069 Lübstorf ● Wiligrader Str. 1											
☐ Waldfrieden Schloss Lütetsburg: Friedhofsverwaltung ● 26524 Lütetsburg ● Landstr. 39											
☐ Küstenfrieden Eckernförder Bucht: Friedhofsverwaltung ● 24340 Altenhof ●Gut Altenhof 22											
Nustermieden Eckermold	or Bucilt. I lieu	iiOi3VEI	waitung + 24340 A	atomioi •Out Aiteililoi 22							
Ort	Datum		Unterschrift des Rec	hnungsempfängers							