# Waldfrieden und Küstenfrieden

### Baum:

02 Fraënzungshiett / Frugsk sings Familian adar Comainschaftshaumas						
03. Ergänzungsblatt / Erwerb eines Familien- oder Gemeinschaftsbaumes (Für Gemeinschaftsgrabstätten gem. § 16 der Friedhofsordnung müssen alle Nutzungsberechtigte erfasst werden. Bitte füllen Sie nachstehende Felder vollständig aus.)						
Angaben zu weiteren Nutzungsberechtigten:						
3 Na	me	Vorname(n)		Geburtsname		
3. Name Vorname(n)		vomame(m)		Gebuitshame		
Geburtsdatum			Telefon		Grab- nummer	
	e und nummer		Postleitzahl und Ort			
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 widerspreche, dass die Frie	dhofsverwaltun	g (FV) Ausku	nft über die Grabstellen erte	ilen darf.	
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ	Die Friedhofssatzung/-ordnung, se	owie die Entgelto	ordnung erkeni	ne ich an.		
Ort, E	atum		Unterschrift I	Nutzungsberechtigte/r – Nr. 3		
4. Na	me	Vorname(n)		Geburtsname		
Geburtsdatum			Telefon		Grab- nummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort				
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 widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.					
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
X Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltor			ordnung erkenne ich an.			
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 4				
5. Name Vorname(n)		Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum			Telefon		Grab- nummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort				
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 widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.					
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ						
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 5				

# Waldfrieden und Küstenfrieden

### Baum:

6. Name		Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum		Telefon		Grab- nummer		
Straß Haus	e und nummer		Postleitzahl und Ort			
Sind Si	illigung in die Datennutzung zu w e mit den folgenden Nutzungszwecken einve bitte frei.	<b>/eiteren Zwecke</b> rstanden, kreuzen Si	en e diese bitte entspr	rechend an. Wollen Sie keine Einwilligu	ng erteilen, lassen Sie die	
	Ich widerspreche, dass die Frie	dhofsverwaltun	g (FV) Ausku	nft über die Grabstellen ertei	len darf.	
Х	Ich widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.  Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ	Die Friedhofssatzung/-ordnung, se	owie die Entgelto	ordnung erkenr	ne ich an.		
		-				
Ort, D	atum		Unterschrift N	Nutzungsberechtigte/r – Nr. 6		
7. Na	me	Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Gebu	rtsdatum		Telefon		Grab- nummer	
Straß Haus	e und nummer		Postleitzahl und Ort			
Sind Si	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 widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.					
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ	Die Friedhofssatzung/-ordnung, se	owie die Entgelto	ordnung erkenr	ne ich an.		
3, 2, 2, 3, 3, 4, 4, 5, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4, 4,						
Ort, Datum		Unterschrift jeder/s Nutzungsberechtigten – Nr. 7				
8. Name Vorname(n)		Geburtsname		☐ männlich ☐ weiblich		
Geburtsdatum		Telefon		Grab- nummer		
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort				
Sind Si	<b>illigung in die Datennutzung zu w</b> e mit den folgenden Nutzungszwecken einve bitte frei.			echend an. Wollen Sie keine Einwilligu	ng erteilen, lassen Sie die	
	Ich widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.				len darf.	
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ			ordnung erkenne ich an.			
Ort, Datum			Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 8			

# Waldfrieden und Küstenfrieden

### Baum:

9. Name		Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum		Telefon		Grab- nummer		
	se und nummer		Postleitzahl und Ort			
Sind S	illigung in die Datennutzung zu w ie mit den folgenden Nutzungszwecken einve bitte frei.	veiteren Zwecke erstanden, kreuzen Sie	en e diese bitte entsp	rechend an. Wollen Sie keine Einwillig	ung erteilen, lassen Sie die	
	Ich widerspreche, dass die Frie	dhofsverwaltun	g (FV) Ausku	nft über die Grabstellen erte	ilen darf.	
х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die					
Χ	Die Friedhofssatzung/-ordnung, se	owie die Entgelto	ordnung erkeni	ne ich an.		
Ort, E	Datum		Unterschrift I	Nutzungsberechtigte/r – Nr. 9		
10. N	lame	Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Gebu	ırtsdatum		Telefon		Grab- nummer	
	Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort			
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 widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.						
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
X Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.						
Ort, Datum			Unterschrift jeder/s Nutzungsberechtigten – Nr. 10			
11. Name Vorname(n)		Vorname(n)	Geburtsname		☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum			Telefon		Grab- nummer	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort				
Sind S	illigung in die Datennutzung zu w ie mit den folgenden Nutzungszwecken einve bitte frei.			rechend an. Wollen Sie keine Einwillig	ung erteilen, lassen Sie die	
☐ Ich widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung		g (FV) Ausku	nft über die Grabstellen erte	ilen darf.		
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehender Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
X Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgelto		ordnung erkenne ich an.				
Ort, Datum			Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 11			

### WALDFRIEDEN UND KÜSTENFRIEDEN

#### Baum:

12. N	ame	Vorname(n)		Geburtsname	☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum		Telefon		Grab- nummer		
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort				
i laustiutititiei						
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 widerspreche, dass die Friedhofsverwaltung (FV) Auskunft über die Grabstellen erteilen darf.					
Х	Ich willige ein, dass die Friedhofsverwaltung meine Daten nach Artikel 13 DSGVO speichert und verwendet. Die Daten dürfen soweit nötig und zweckmäßig von der Friedhofsverwaltung und anderen im Zusammenhang stehenden Einrichtungen oder Unternehmen gespeichert, verwendet und bearbeitet werden.					
Χ	Die Friedhofssatzung/-ordnung, sowie die Entgeltordnung erkenne ich an.					
Ort, Datum		Unterschrift Nutzungsberechtigte/r – Nr. 12				

### 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.

Hinweise				
Füllen Sie den Antrag vollständig aus. Sie können einen Terminwunsch für die Beisetzung angeben. Die Friedhofsverwaltung wird versuchen, im Rahmen der Möglichkeiten, Ihrem Wunsch nachzukommen. Bei Einzelgrabstätten kann festgelegt werden, ob der Name der beigesetzten Person auf der Tafel erscheinen soll. Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag an die:				
☐ 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				