

Nutzungsberechtigte/r:

Datum:

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon-Nr.:

Bezirksamt Spandau von Berlin  
Abt. Bauen, Planen und Gesundheit  
Friedhofsverwaltung  
Pionierstr. 82  
13589 Berlin

### **Einverständniserklärung gem. § 15 Abs. 2 Friedhofsordnung**

Grabstätte auf dem Friedhof:

Abteilung:

Reihe:

Nr.:                      bis:

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Beerdigung der/des Verstorbenen:

\_\_\_\_\_

auf meiner o.g. Grabstätte.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten