

Nutzungsberechtigte/r:

An

Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin

Friedhofsverwaltung

Postfach 910240

12414 Berlin

Einverständniserklärung

gem. § 15 Abs. 2 Friedhofsordnung

Grabstätte auf dem Friedhof: _____

Abteilung: _____ Nr.: _____

Grabname: _____

Hiermit gebe ich, als Nutzungsberechtigte/r, mein Einverständnis zur Beisetzung
der/des Verstorbenen:

auf der oben angeführten Grabstätte.

Datum/ Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten