

Post: Friedhofsverwaltung  
Ratsstraße 2, 36433 Bad Salzungen  
Telefon: 03695/ 86 17 70  
Fax: 03695/ 671 562  
Mail: [friedhof@badsalzungen.de](mailto:friedhof@badsalzungen.de)



Antragsteller:	
Anschrift:	
Friedhof:	
Grablage:	
Grabstätte:	
Beigesetzte Person(en):	

### Antrag auf Übertragung des Nutzungsrechtes

Hiermit beantrage ich die Übertragung des Nutzungsrechtes auf meine Person. Ich bin bereit, die sich aus der Friedhofssatzung der Stadt Bad Salzungen in der derzeit gültigen Fassung ergebenden Rechte und Pflichten zu übernehmen. Mir ist bekannt, dass der Nutzungsberechtigte einer Grabstelle über das alleinige Recht verfügt, späteren zusätzlichen Bestattungen zuzustimmen und andererseits zur Unterhaltung der Grabstelle bis Ablauf des Nutzungsrechtes verpflichtet ist, wozu die ordnungsgemäße Pflege und die Sorge für die Standsicherheit eines eventuell vorhandenen Grabmales gehört.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

### Verzichtserklärung des Nutzungsberechtigten

Nutzungsberechtigter:	
Anschrift:	

In meiner Eigenschaft als Nutzungsberechtigter vor bezeichneter Begräbnisstelle beantrage ich die Übertragung des Nutzungsrechtes an den Antragsteller.

---

Ort, Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigter