

## Einverständniserklärung des Nutzungsberechtigten zur Beisetzung



Landeshauptstadt Wiesbaden  
Der Magistrat  
Grünflächenamt  
Gustav-Stresemann-Ring 15  
65189 Wiesbaden

Servicestelle  
Bestattungsbüro

Telefon: 0611 31-32 46  
Fax: 0611 31-34 16  
E-Mail: [friedhofsverwaltung@wiesbaden.de](mailto:friedhofsverwaltung@wiesbaden.de)

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, als nutzungsberechtigte Person der unten genannten Grabstätte, dass ich damit einverstanden bin, dass

### die verstorbene Person:

Name:		Vorname:	
Sterbedatum:		Friedhof:	
Beisetzungsdatum:		Uhrzeit:	

### in der Wahlgrabstätte:

Friedhof:		Grablage:	
Grabart/Klasse:		Größe:	
Aktuelles Ablaufdatum:			

beigesetzt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift