



Ruheforst Südspessart Stadtprozelten
Hauptstr. 132
97909 Stadtprozelten

Bearbeitungsvermerke:

Termin Biotopauswahl: _____

Termin Beisetzung: _____

Kundennummer: _____

Erwerb des Bestattungsrechts an einem RuheBiotop®

Erwerb über Bestatter: _____

Hiermit beantrage ich/beantragen wir das Bestattungsrecht in dem RuheForst® Südspessart

Ich/wir haben folgendes RuheBiotop® ausgesucht: _____ (bsp. STP. 232)

RuheBiotop® als Familien-/Freundschaftsbiotop

RuheBiotop® als Gemeinschaftsbiotop; PlatzNr. _____

Bitte geben Sie hier Ihre Vertragsdaten ein:

Anrede: _____

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefonnr.: _____

MobilNr. _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Für die Auflistung der berechtigten Personen für Familien-/Freundschaftsbiotope nutzen Sie bitte das Zusatzblatt.

Bitte geben Sie hier den Anlass für Ihren Antrag an:

Vorsorge

Sterbefall

Im Sterbefall geben Sie bitte hier die persönlichen Daten der/des Verstorbenen an:

Anrede: _____

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Verstorben am: _____

Verstorben in: _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Vertragsinhaber: _____

Auftrag für die Anfertigung einer Gedenktafel:

Nein, ich/wir möchte/n keine Gedenktafel anbringen lassen

ja, ich/wir möchte/n eine Gedenktafel anbringen lassen mit:
(Standard: Vorname- und Nachname, Geburts- und Sterbedatum)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ruheforst®-Satzung von Stadtprozelten in seiner aktuell gültigen Form an. Am Grab darf keinerlei Grabschmuck wie z.B. Blumen, Kerzen, Gedenksteine o.ä. angebracht oder hingelegt werden.

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Stadt Stadtprozelten zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein.

Für Fragen wenden Sie sich an Datenschutz@stadtprozelten.de

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage zum Erwerb eines RuheBiotop® als Familien-/Freundschaftsbiotop in Stadtprozelten

RuheBiotop® Nr.: _____

Vertragsname: _____

Kundennummer: _____



Nr.	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			