**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLZ und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon (Angabe freiwillig): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ev.-ref. Kirchengemeinde Schötmar**

**Friedhofsamt**

**Schloßstr. 33**

**32108 Bad Salzuflen**

**Bestattung von Frau / Herrn\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Auf dem kirchlichen Funke / Werre\* - Friedhof am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erklärung**

**Ich erkläre hiermit, dass ich die /der\* Zahlungspflichtige für die bei dem Bestattungsinstitut**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Auftrag gegebene Bestattung bin.**

**(Stempel oder Name und Anschrift)**

**Damit verpflichte ich mich gegenüber der Friedhofsverwaltung zur Zahlung der sich aus der gültigen Friedhofsgebührensatzung ergebenen Kosten und der friedhofssatzungskonformen Pflege der Grabstätte (sofern nicht jemand anderes das Nutzungsrecht inne hat).**

**Datenschutzvereinbarung:** Die Verwendung aller Daten dient ausschließlich der Gemeindearbeit, zur Information und Begleitung im Zusammenhang mit Trauerfeier und Beisetzung und zur Verwaltung von Grabstätten.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dafür von der Kirchengemeinde elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Für die Grabverwaltung bleiben sie länger archiviert. Zudem wird der notwendige Teil der Daten ggf. an Unternehmen weitergeleitet, die mit der Erstellung von Grabdenkmälern und Schildern betraut sind, sofern die gewünschte Grabart dies erforderlich macht. Die Daten der Verstorbenen werden dann im vereinbaren Umfang auf Grabzeichen aufgebracht und an das Grab gelegt.

Ich kann jederzeit über die Datenverwendung Auskunft verlangen. Freigaben kann ich auch wieder revidieren sofern sie nicht zur Verwaltung von Grabstätten nötig sind

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Ort Unterschrift