

# Ev.-Luth. Kirchengemeinde Kirche in Steinbek

- Der Kirchengemeinderat –



Absender

**Friedhofsverwaltung Kirchsteinbek  
Brockhausweg 9, 22117 Hamburg**

**Telefon:** 040 / 7134381  
**Fax:** 040/23804654  
**E-Mail:** info@friedhof-kirchsteinbek.de  
**Bearbeitung:** Herr Behrens

**Öffnungszeiten der Friedhofsverwaltung:**  
montags bis freitags 9:30 Uhr bis 12:00 Uhr

## Einverständniserklärung

**Datum:**

**(Nutzungsberechtigte/r:**

**Ende des Nutzungsrechts:**

**Name der Grabstätte:**

Hiermit gestatte ich als Nutzungsberechtigter der o.g. Grabstätte die Beisetzung

meiner / meines .....  
(Verwandtschaftsverhältnis)

Frau / Herrn .....  
(Name)

in der Grabstätte Nr.

Name der/des Nutzungsberechtigten

.....

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten