



## Erklärung zur anonymen Beisetzung

-Friedhofsverwaltung Stadt Glinde-

Tel.: 040 / 710 02 342

E-Mail: [friedhof@glinde.de](mailto:friedhof@glinde.de)

Es war der Wunsch der verstorbenen Person, \_\_\_\_\_,  
auf dem Friedhof in Glinde anonym beigesetzt zu werden.  
Es ist bekannt, dass aus dieser Grabstätte nicht exhumiert werden kann. Eine Umbettung ist  
daher nicht möglich.

**Auftraggeber\*in:**

Vor- & Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

**Gemäß Datenschutzverordnung willige ich hiermit ein, dass meine oben aufgeführten Daten  
für friedhofsinterne Zwecke erhoben, verarbeitet und gespeichert werden dürfen.**

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber\*in