

Der/Die Unterzeichnete :

\_\_\_\_\_  
Name & Vorname

wohnhaft in :

\_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ & Wohnort

L- \_\_\_\_\_

**erklärt hiermit, dass**

die Grabkonzession(en) N° \_\_\_\_\_ bisher eingetragen auf den Namen von

\_\_\_\_\_  
Verwandschaftsgrad: \_\_\_\_\_

für die Dauer von \_\_\_\_\_ (15 oder 30) Jahren auf den Namen von:

\_\_\_\_\_  
überschrieben werden soll(en).

die Grabkonzession(en) N° \_\_\_\_\_ bisher eingetragen auf den Namen von

\_\_\_\_\_  
für die Dauer von \_\_\_\_\_ (15 oder 30) Jahren **verlängert** werden soll(en).

er/sie auf die Grabkonzession(en) N° \_\_\_\_\_ bisher eingetragen auf den Namen von

\_\_\_\_\_  
**unwideruflich verzichtet.**

die Grabkonzession(en) N° \_\_\_\_\_ auf den Namen von

\_\_\_\_\_  
für die Dauer von \_\_\_\_\_ (15 oder 30) Jahren **eingetragen** werden soll(en). **(Neueintragung)**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

#### Datenschutzverordnung

Wenn Sie dieses Formular ausfüllen, stimmen Sie zu, daß Ihre aufgeführten persönlichen Daten gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25. Mai 2018 gespeichert und verarbeitet werden.

#### Kontakt:

Christophe Weiland (75 03 11-2032) | Judith Fritsch (75 03 11-2036)

[etat.civil@grevenmacher.lu](mailto:etat.civil@grevenmacher.lu)