

Allgemeine Angaben

Name des Friedhofs
Friedhofsträger in (Name der Körperschaft)

Sind Friedhofsträger/in und Grundstückseigentümer/in identisch?

Ja

Nein

Wenn nein: Wie wurden die Eigentums- oder Nutzungsverhältnisse geregelt (zum Beispiel Verpachtung, Nutzungsvereinbarung etc.)?

Wie ist die Verwaltung bzw. die Aufgabenerledigung organisiert?

Eigene Verwaltung (vollständig durch Träger/in)

Geteilte Verwaltung (Teilweise Träger/in und teilweise Dritte/r)

Aufgaben **eigene Verwaltung**
(Bitte vollständig in Stichworten ausfüllen.)

Welcher Dritte (zum Beispiel andere Körperschaft oder Steuerberatungsbüro etc.) hat die anderen Aufgaben übernommen?

Name

Welche Aufgaben führt die / der oben genannte Dritte aus?
(Bitte vollständig in Stichworten ausfüllen)

Verwaltung allein durch Dritte (Verwaltung wurde vollständig abgegeben)

Name

Bei mit Dritten **geteilter Verwaltung** oder **Verwaltung durch Dritte**, wenn die **Dritte eine Körperschaft des öffentlichen Rechts** ist:

Werden Gebühren, Umlagen etc. an die Körperschaft gezahlt?

Ja

Nein

Wenn ja: Welche Art von Leistungsentgelt oder Erstattung wird tatsächlich gezahlt?

Werden Grabpflegeleistungen allein durch Dritte erbracht?

Ja

Nein

Wenn nein: Bitte Leistung der Körperschaft in Stichworten beschreiben.

Wird in Ihrem Bereich das Treuhandmodell der EKvW (Dauergrabpflegeleistung) angewandt?

Ja

Nein

Wenn nein: Wie erfolgt die Handhabung bei Ihnen?

Gibt es Personalgestellungen?

Ja

Nein

Wenn ja: Bitte Art und Umfang in Stichworten beschreiben.