

**Letztwillige Erklärung zum Dauergrabpflegevertrag Nr.**

**Grabstätte (Name):** ..... **(Feld, Nr.):** .....

**Friedhof (Name):** ..... **in (Ort):** .....

Hiermit bestimme ich, dass das Kapital und die Erträge aus obigem Dauergrabpflegevertrag für die dort festgelegten Leistungen zu verwenden sind. Dieser Vertrag darf daher nicht aufgelöst werden; meine Erben/ Rechtsnachfolger/Nachlassverwalter, per Vorsorge-Vollmacht Bevollmächtigte oder, im Falle einer Pflegschaft, der Rechtspfleger/Betreuer nehmen zwar die Rechte wahr, haben den Vertrag jedoch gegen sich gelten zu lassen. Die Verwaltung des Kapitals und der Erträge erfolgt ausschließlich durch den im Vertrag benannten Treuhänder, der als Vollziehungsberechtigter die Durchsetzung dieser Auflage verlangen kann.

Gleichzeitig verfüge ich, dass meine Erben, Rechtsnachfolger, der Nachlassverwalter/Bevollmächtigte oder der Rechtspfleger/Betreuer das Nutzungsrecht des zu diesem Dauergrabpflegevertrag gehörenden Grabes erst nach vollständiger Erfüllung dieses Dauergrabpflegevertrages an die Friedhofsverwaltung zurückgeben dürfen. Es ist mein ausdrücklicher Wunsch, die Pflege der im Dauergrabpflegevertrag genannten Grabstätte hiermit sicherzustellen. Deshalb soll diese Erklärung unabhängig und zusätzlich zu meinem Testament Gültigkeit haben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*