

## Antrag

### auf vorzeitige Auflösung eines Grabes



#### Antragsteller(in)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

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

Das folgende Grab soll vorzeitig aufgelöst und abgeräumt werden:

Zuletzt verstorbene Person: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

#### Hinweise:

Mit der Genehmigung zur vorzeitigen Grabräumung erhalten Sie eine Gebührenrechnung, laut Friedhofsatzung vom 01.09.2021, Gebührenverzeichnis 1.2.

Ich werde dafür Sorge tragen, dass die Räumung der Grabstätte/n entsprechend der Friedhofsatzung erfolgt. Das Nutzungsrecht gilt nach ordnungsgemäßer Räumung der Grabstätte/n als aufgegeben.

Sollten Antragsteller und Nutzungsberechtigter nicht identisch sein, ist dem Antrag eine Erklärung zum Einverständnis des Nutzungsberechtigten beizufügen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)