

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Antragsteller/in:

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:

Grabarten und Kosten zur Grabstätte:

- Einzelwahlgrab / **253,38 €**
- Doppelwahlgrab / **380,08 €**
- 2er Urnenwahlgrab / **174,20 €**
- 4er Urnenwahlgrab / **190,04 €**
- Stelenwiese / **174,20 €**

Friedhof:		
Grabfeld:	Reihe:	Nummer:

Bestattete Person/en:

Name:	Vorname:	Sterbedatum:
Name:	Vorname:	Sterbedatum:
Name:	Vorname:	Sterbedatum:
Name:	Vorname:	Sterbedatum:

- Ich gebe die Grabstelle vor Ablauf der Ruhefrist ab. Ruhefrist bis: _____
(Wird die Grabstätte vor Ablauf der Ruhefrist eingeebnet, besteht kein Anspruch auf Auszahlung der angefallenen Grabnutzungsgebühren)
- Die Grabstelle soll seitens der Gemeinde eingeebnet werden. Einebnungen sind im **April** und im **Oktober** möglich. Nach erfolgter Einebnung erhalten Sie einen gesonderten Bescheid.
- Die Grabstelle soll von der Firma: _____ eingeebnet werden.
Ich bitte um die entsprechende Genehmigung.
Bei einer Einebnung über einen Steinmetz benötigen Sie eine **schriftliche Genehmigung** von uns. Für die Genehmigung wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **16,20 €** fällig.

Ort/Datum

Unterschrift