

## Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

### Antragsteller/in:

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

**Angaben zur Grabstätte:**  Einzelwahlgrab  Doppelwahlgrab  
 einfaches Urnenwahlgrab (2 Urnen)  großes Urnenwahlgrab (4 Urnen)

Friedhof:		
Grabfeld:	Reihe:	Nummer:

### Bestattete Person/en:

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 (ab 01.04.2021).

Die Grabstelle soll von der Firma: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

eingeebnet werden. Ich bitte um die entsprechende Genehmigung.

Die derzeitige Einebnungsgebühr für diese Grabstätte beträgt insgesamt .....€. **Nach erfolgter Einebnung erhalten Sie einen gesonderten Bescheid.** Die Einebnungsgebühr für die beantragte Einebnung ist innerhalb eines Monats nach Erhalt des Gebührenbescheides in einer Summe fällig.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift