

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:

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 (_____).
 Die derzeitige Einebnungsgebühr für diese Grabstätte beträgt insgesamt _____ €. 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.

Die Einebnungsgebühr für die beantragte Einebnung ist innerhalb eines Monats **nach Erhalt des Gebührenbescheides** in einer Summe fällig.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____