



Absender

An

Eingangsstempel
Geschäftszeichen

Antrag auf Einebnung der Grabstelle

1. Antragsteller/in und Nutzungsberechtigte(r)

Name	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

2. Grabstelle

Friedhof der Gemeinde / Stadt	Ortsteil
Name des/der Verstorbenen	Vorname(n)
geboren am	verstorben am
Grabnummer	Sonstiges

Ich bin zur Pflege der genannten Grabstelle verpflichtet und erkläre hiermit unwiderruflich, dass die Grabstelle eingeebnet werden kann.

- Der Grabstein, die Einfassung und die Bepflanzung sollen in das Eigentum der Gemeinde/Stadt übergehen.

Hinweis:

Der Antragsteller/die Antragstellerin und Pflegeverpflichtete/r kann sein/ihr Eigentum vor der Einebnung von der Grabstelle entfernen. Solange der Grabstein, die Einfassung und die Bepflanzung nicht in das Eigentum der Gemeinde/Stadt übergegangen sind oder von den Eigentümern von der Grabstelle entfernt wurden, kann die Grabstelle nicht von der Stadt eingeebnet werden. Es entstehen für diese Zeit weitere Nutzungskosten zu Lasten des/der Pflegeverpflichteten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlage:

Dokumentid