

## Antrag auf Grabkündigung / Umbettung

### Nutzungsberechtigter

Name: -----

Straße: -----

Ort: -----

Telefon-Nr. -----

Name des/r Bestatteten: ----- verstorben: -----

----- verstorben: -----

----- verstorben: -----

Grabart: ----- Abteilung: -----

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Grabstätte wird selbst beräumt.
- Die Grabstätte soll durch die Kommune eingeebnet werden.  
Die Kosten werden lt. gültiger Friedhofsgebührenordnung in Rechnung gestellt.

### Auftrag

- Grabstein entfernen und entsorgen
- Fundament, Sockel, Natur- oder Kunststeinplatten ect. entfernen und entsorgen
- Einfassung entfernen und entsorgen
- Koniferen und sonstige Bepflanzung entfernen und entsorgen
- Umbettung von Abt. ----- in Abt. -----

Hiermit bestätige ich, alleiniger Nutzungsberechtigter bzw. mit Vollmacht handelnder Vertreter des Nutzungsberechtigten zu sein. Alle Angaben durch mich wurden wahrheitsgemäß gemacht.

-----  
Ort, Datum

-----  
Sachbearbeiter

-----  
Unterschrift des Antragstellers