

## Antrag auf vorzeitige Auflösung einer Einzelgrabstätte

### Antragsteller:

Name, Vorname  
(ggf. Geburtsname): .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

### Ich beantrage die vorzeitige Auflösung der Einzelgrabstätte auf dem Friedhof in Ippinghausen

von .....  
Name, Vorname, Verstorben am

**Das Nutzungsrecht an der o.g. Grabstätte ist bis zum .....  
erworben.**

**Räumung und Einebnung zum .....**

Das Grab soll abgeräumt und eingeebnet werden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich für die verbleibende Laufzeit bis zum Ende des Nutzungsrechts eine Pflegepauschale nach Anzahl der Jahre errichten muss.

**Nach erfolgter Einebnung setze ich mich umgehend mit der Friedhofsverwaltung Ippinghausen, zur Abnahme der eingeebneten Grabstätte, in Verbindung.**

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkläre ich, dass ich zur Einebnung der oben angegebenen Grabstätte/n berechtigt bzw. bevollmächtigt bin und meine weiteren Anverwandten (Geschwister, Eltern etc.) mit der Einebnung einverstanden sind.

**Gleichzeitig verzichte ich auf die Erstattung von anteiligen Grabnutzungsgebühren für die Restlaufzeit des Grabnutzungsrechtes.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Nutzungsberechtigten

Friedhofsverwaltung Ippinghausen  
Heike Schubert  
Berghofstr. 8  
34466 Wolfhagen