

Antrag auf vorzeitige Auflösung einer Doppelgrabstätte

Antragsteller:

Name, Vorname
(ggf. Geburtsname):

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Ich beantrage die vorzeitige Auflösung der Doppelgrabstätte 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