

Gemeinde: _____

Bezeichnung des Friedhofs: _____

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Persönliche Angaben des Antragstellers:

Name _____

Straße: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Name der/des Verstorbenen:

_____ geboren am: _____ verstorben am: _____

Art der Grabstelle:

Urnengrab Einzelgrab Doppelgrab Kindergrab

Grabstellen-Nr.: _____ Feld _____ Reihe _____

Grabstellen-Nr.: _____ Feld _____ Reihe _____

Die Einebnung erfolgt durch:

zugelassenen Steinmetzbetrieb Selbst

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Wichtige Informationen für den Antragsteller!

Nach Prüfung Ihres Antrages erhalten Sie eine Bestätigung durch die Verwaltung. Erst danach kann die Einebnung erfolgen.

Bitte beachten Sie:

Alle Materialien, die durch die Grabeinebnung anfallen, sind vom Friedhof durch den Ausführenden zu räumen oder räumen zu lassen. Für Schäden, die an benachbarten Grabstätten und Anlagen durch die Einebnung entstehen, haftet der Verursacher.