

Antrag auf Einebnung/Abräumen einer Grabstätte auf dem Friedhof in Scheuerfeld

Ich beantrage, die Einebnung/Abräumung der Grabstätte der (des) Verstorbenen:

(Name, Vorname, Geb.-Name, Sterbedatum)

Feld _____ Nr. _____

Einebnungsgebühr

Bei vorzeitiger Einebnung zusätzl. Pflegegebühr für Restzeit pro Jahr

<input type="checkbox"/>	Doppelgrabstätte	230,00 Euro	+	<input type="checkbox"/>	44,00 Euro pro Restjahr
<input type="checkbox"/>	Tiefengrabstätte	230,00 Euro	+	<input type="checkbox"/>	44,00 Euro pro Restjahr
<input type="checkbox"/>	Reihengrabstätte	230,00 Euro	+	<input type="checkbox"/>	44,00 Euro pro Restjahr
<input type="checkbox"/>	Urnengrabstätte	115,00 Euro	+	<input type="checkbox"/>	22,00 Euro pro Restjahr

Die Einebnung und das Abräumen der Grabstätte erfolgt :

- durch die Beauftragten der Ortsgemeinde (z.B. Bauhof der OG)
(Gebühren gem. Friedhofsgebührensatzung werden nach Einebnung gesondert erhoben)
- durch Selbsteinebnung auf eigene Kosten; Entfernung-/Entsorgung der Fundamente; Grabfläche einsäen; Ortstermin mit Ortsgemeinde notwendig
- Ich bin Antragsberechtigter (oder die schriftliche Vollmacht des Berechtigten ist beigelegt)

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

(Datum und Unterschrift)

Formular bitte zurückgeben an die Friedhofsverwaltung oder den Ortsbürgermeister !!

Eingang Friedhofsverwaltung: _____
Weitergeleitet an OG : _____
Eingebnet am: _____

Rechnung erstellt: _____
ausgetragen FriedaWeb: _____