

Absender:

Name, Vorname

Straße / Haus-Nr.

Telefon

Empfänger:

Stadt Waischenfeld

Marktplatz 1

91344 Waischenfeld

Aufgabe meines Grabnutzungsrechtes

Zum _____ gebe ich das Grabnutzungsrecht an der Grabstätte,

Grabfeld _____ , Reihe _____ , Nummer _____

Friedhof _____ auf.

Ich weiß, dass ich die Grabstätte bis zu diesem Termin total abzuräumen habe, falls erforderlich, werde ich sie mit Erdreich auffüllen. Das Grab wird von mir eingeebnet und eingesät. Ich veranlasse außerdem, dass das Grabdenkmal bis dahin ebenerdig abgeräumt und eine evtl. vorhandene Umrandung entfernt und außerhalb des Friedhofes fachgerecht entsorgt wird.

Sonstiges:

Ich versichere, dass keine weiteren Angehörigen vorhanden sind, die ein berechtigtes Interesse an der Weiterführung dieser Grabstätte haben könnten.

Falls sich URNEN in der Grabstätte befinden, nehme ich mit der Friedhofsverwaltung Kontakt auf.

Datum

Unterschrift