

Antragsteller:

(Name)

(Straße; Haus-Nr.)

(PLZ; Ort)

Gemeinde Titz
-Friedhofsamt-
Landstr. 4

52445 Titz

Einebnung einer Wahlgrabstätte

Grabfeld: _____

Grabreihe: _____

Grab-Nr.: _____

Verstorbene(r): _____

auf dem gemeindeeigenen Friedhof in: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin der/die Nutzungsberechtigte der o.g. Grabstätte.

Da ich die Pflege der Grabstätte nicht mehr gewährleisten kann, möchte ich die Grabstätte einebnen.

Alle Grabaufbauten, die Fundamente und die Bepflanzung werden entfernt und entsorgt.

Nach der Einebnung werde ich die Friedhofsverwaltung (Tel. 02463/659-34) informieren.

Auf das weitere Nutzungsrecht an der Grabstätte verzichte ich, nach Ablauf der Ruhefrist kann die Grabstätte wieder durch die Gemeinde Titz belegt werden.

Weitere Angehörige möchten das Nutzungsrecht an der Grabstätte ebenfalls nicht verlängern und sind mit der Einebnung der Grabstätte einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)