

Anzeige der Aufgabe des Nutzungsrechts an einem Grab

1. Nutzungsberechtigte(r)/ Anzeigende(r)

Familiennamen		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Grabstelle

Friedhof (bitte ankreuzen)

- Schkopau Röglitz Korbetha Knapendorf
 Hohenweiden Ermlitz (Oberthau) Burgliebenau

Feld	Grabnummer
------	------------

3. Verstorbene/r

Familiennamen	Vorname	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Familiennamen	Vorname	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Familiennamen	Vorname	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Familiennamen	Vorname	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)

4. Grabanlage

Das Abräumen der Grabstätte wird von mir unverzüglich veranlasst.

Zum Abräumen gehören:

Aufwuchs incl. Wurzeln, Grabsteine und Einfassungen einschließlich der Fundamente entfernen, auffüllen mit Erde auf Bodenniveau. Für Schäden, die an den benachbarten Grabstätten und Anlagen durch die Einebnung entstehen, haftet der Verursacher.

Wichtiger Hinweis: Das Einebnen der Grabstätte bedarf der vorherigen Genehmigung der Friedhofsverwaltung.

Die Abräumung erfolgt bis zum

Datum (TT.MM.JJJJ)

5. Ergänzungen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------