

Antrag auf Einebnung eines Grabes

Friedhof in

Grabart

Name des Verstorbenen

Geburts-/ Sterbejahr

Antragsteller

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich,

dass die Nutzungsberechtigten und Unterhaltungsverpflichteten des Grabes sowie die Anverwandten des/der Verstorbenen mit der Einebnung einverstanden sind.

- Ich bitte, das Grab durch den Bauhof der Gemeinde einebnen zu lassen. Die entstandenen Kosten für die Einebnung werde ich nach Bescheid durch die Gemeinde erstatten.
- Ich werde das Grab in Eigenleistung einebnen.

Simmerath, den _____

(Unterschrift Antragsteller)

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Gemeinde Simmerath
Friedhofsverwaltung
Rathaus 1
52152 Simmerath