
Vorname, Nachname

Stadt/Ort und Datum

Straße und Hausnummer

PLZ Stadt/Gemeinde

An die
Gemeinde Simmerath
- Bauabteilung -
Rathaus

52152 Simmerath

Betr.: Einebnung des

- Reihenerdgrabes Einzelwählerdgrabes Doppelwählerdgrabes
 Urnenreihengrabes Urnendoppelwahlgrabes

der/des Verstorbenen:

Vor- und Nachname des Verstorbenen

Sterbedatum bzw. -jahr

auf dem Friedhof in

Ort des Friedhofes

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Einebnung des o. g. Grabes.

- Das o. g. Grab werde ich in Eigenleistung einebnen (Abräumen des Grabes, Einsäen der Grabfläche sowie die Entsorgung des Grabsteines, der Grabumrandung, etc.).

- Ich bitte, das o. g. Grab von den Gemeindearbeiten einebnen zu lassen.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass die Nutzungsberechtigten und Unterhaltungsverpflichteten des o. g. Grabes sowie die Anverwandten der/des Verstorbenen mit der Einebnung einverstanden sind.

Die entstehenden Kosten für die Entfernung und Entsorgung des o. g. Grabes werde ich übernehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Vor- und Nachname