

Absender:

Stadt Könnern  
Friedhofssamt  
Markt 1  
06420 Könnern

Aktenzeichen:

### **Antrag zur Einebnung der Grabstelle, Verzicht an dem Nutzungsrecht der Grabstelle**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag, die Grabstelle  
auf dem Friedhof in

durch die Arbeiter der Stadt Könnern beseitigen bzw. einebnen zu lassen. Den Grabverzicht  
spreche ich

mit sofortiger Wirkung                       mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ aus.

Ich verzichte auf den Grabstein und die Einfassung des Grabes. Diese können durch die Stadt  
Könnern entsorgt werden. Ich bin bereit, für die Einebnungskosten (nur Cörmigk und Gerlebogk)  
aufzukommen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift