

Antragsteller:

.....  
.....  
.....

..... (Für evtl. Rückfragen bitte Ihre Telefonnummer mit angeben)

Stadt Könnern  
Friedhofswesen  
Markt 1  
06420 Könnern

## Antrag/Einverständniserklärung zur Abgabe einer Grabstätte

Ich möchte folgende Grabstätte abgeben und bitte hierdurch um die Beräumung bzw. Einebnung der

Urnengrabstätte (evtl. Nummer und Name) .....

Reihengrabstätte (evtl. Nummer und Name) .....

Wahlgrabstätte (Einzel-/Doppelgrab)(Name) .....

Auf dem Friedhof in: .....

Lage der Grabstätte: .....

Einfassung und Grabstein sind  vorhanden  nicht vorhanden

Die Beräumung / Einebnung soll erfolgen:  im Frühjahr (nach der Frostperiode)

im Herbst (vor dem Totensonntag)

Die Beräumung soll durch die Mitarbeiter des städtischen Bauhofs erfolgen. Ich verzichte auf Einfassung und Grabstein, diese können entsorgt werden. Ich bin bereit anfallende Kosten zu tragen.

**oder**

Die Beräumung und Entsorgung wird durch mich **zeitnah** bis zum ..... erfolgen.

Anschließend erfolgt eine Abnahme seitens der Stadtverwaltung.

**Datum und Unterschrift des/der Antragsteller:**.....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und an die Stadt Könnern zurücksenden.)