

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.)