

Antragsteller:
Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Email: _____

**Gemeindevorstand
der Gemeinde Brechen
-Friedhofsverwaltung-
65611 Brechen**

Antrag auf Räumung und Einebnung einer Grabstätte

Ich bin/ Wir sind Verfügungs- /Nutzungsberechtigte/r der nachfolgenden Grabstätte:

Friedhof	<input type="checkbox"/> Niederbrechen	<input type="checkbox"/> Oberbrechen	<input type="checkbox"/> Werschau
Art der Grabstätte:	<input type="checkbox"/> Reihengrab	<input type="checkbox"/> Wahl-/Kaufgrab	<input type="checkbox"/> Urnengrab
Verstorbene/Verstorbener:	_____		
Lagebezeichnung:	Feld _____	Reihe _____	Grab-Nr. _____

Ich möchte / Wir möchten diese Grabstätte

vor Ablauf nach Ablauf der Ruhefrist

mit sofortiger Wirkung abräumen und einebnen lassen. Das Einverständnis der weiteren Angehörigen habe/n ich/wir eingeholt. Auch sie sind mit der endgültigen Auflösung der Grabstätte einverstanden.

Mit der Räumung und Einebnung beauftrage ich die **Gemeinde**. Die fällige Gebühr gemäß Gebührensatzung überweise ich fristgemäß nach Erhalt des Gebührenbescheides.

Mit der Räumung habe ich folgende **Firma** beauftragt: _____

Bei Räumung durch eine Firma ist Folgendes zu beachten:

Die Grabstätte ist so zu räumen, dass der gemeindliche Bauhof die Grabstätte nur noch einsäen muss. Die Fundamente sind **vollständig zu entfernen** und die Grabstätte mit Mutterboden **ebenerdig aufzufüllen** (Mutterboden wird seitens der Gemeinde nicht bereitgestellt). **Die Entsorgung** über die bereitgestellten gemeindlichen Container- oder Abfallstellen auf dem Friedhof **ist nicht gestattet**.

Die Friedhofsverwaltung ist zeitnah zu informieren, sobald die Räumung erfolgt ist.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift