

Name, Vorname		Datum
PLZ	Ort	Straße
		Telefon

Gemeinde Kreuzau
- Friedhofsverwaltung -
Bahnhofstr. 7
52372 Kreuzau

Rückfragen an:
Tel. 02422 / 507-465
Montag bis Freitag 8.30 Uhr bis 12.00 Uhr

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Einebnung Wahlgrab
Friedhof:
Feld:
Reihe:
Grabstätten-Nr.:
Name der/des Verstorbenen:
Sterbe-/Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Ich bin Nutzungsberechtigte/r dieser Wahlgrabstätte.
<input type="checkbox"/> Ich gebe o.a. Wahlgrabstätte zum regulären Ablauf des Nutzungsrechtes ab.
<input type="checkbox"/> Ich gebe o.a. Wahlgrabstätte nach Ablauf der Ruhefrist zurück und trete das Nutzungsrecht an die Gemeinde Kreuzau ab. (Urkunde beifügen!!!)
<input type="checkbox"/> Ich gebe die Wahlgrabstätte vor Ablauf der Ruhefrist ab. Wird die Grabstätte vor Ablauf der Ruhefrist eingeebnet, ist für jedes angefangene Jahr der noch verbleibenden Ruhefrist eine Pflegegebühr von 50 €/Jahr zu entrichten (Betrag ist in einer Summe fällig).

Einebnung Reihengrab
Friedhof:
Feld:
Reihe:
Grabstätten-Nr.:
Name der/des Verstorbenen:
Sterbe-/Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Ich gebe die Reihengrabstätte vor Ablauf der Ruhefrist ab. Wird die Grabstätte vor Ablauf der Ruhefrist eingeebnet, ist für jedes angefangene Jahr der noch verbleibenden Ruhefrist eine Pflegegebühr von 50 €/Jahr zu entrichten (Betrag ist in einer Summe fällig).

Das Abräumen der Grabstätte(n) wird von mir unverzüglich veranlasst, über den Zeitpunkt werde ich die Friedhofsverwaltung informieren. Zum Abräumen der Grabstätte gehören: Aufwuchs incl. Wurzeln, Grabsteine und Einfassungen einschließlich der Fundamente entfernen, auffüllen mit Erde auf Bodenniveau.
Wichtiger Hinweis: Das Einebnen der Grabstätte bedarf der vorherigen Genehmigung der Friedhofsverwaltung.

Das Abräumen der Grabstätte(n) soll auf meine Kosten durch die Friedhofsverwaltung durchgeführt werden. (Gebühr 179 € für ein Einzelgrab, 260 € für ein Doppelgrab, 377 € für ein Dreiergrab, aufgeführten Zahlungshinweise). Hierzu ist eine Terminabsprache ggf. eine Ortsbesichtigung mit dem ausführenden Unternehmen erforderlich (bitte Ihre Telefonnummer angeben).
(Achtung, in Einzelfällen ist es möglich, dass eine Einebnung nicht erfolgen kann, da das Grab sehr schwer erreichbar ist).

Meine weiteren Anverwandten (Geschwister, Eltern etc.) sind mit der Einebnung nicht einverstanden.

Meine weiteren Anverwandten (Geschwister, Eltern etc.) sind mit der Einebnung einverstanden.

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkläre ich, dass ich zur Einebnung der oben angegebenen Grabstätte/n berechtigt bzw. bevollmächtigt bin.

Unterschrift

Von der Gemeinde auszufüllen:

Genehmigung zur selbstständigen Einebnung erteilt am: _____

Auftrag an Firma Schneider erteilt am: _____