



## Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

auf dem Friedhof im Ortsteil \_\_\_\_\_

### Auftraggeber:

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Bei Rückfragen:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>ggf. Email-Adresse:</b>	

### Einzuebnende Grabstätte:

- Reihengrab (Einzelgrab)     Urnengrab  
 Wahlgrab (Doppelgrab)     Wahlgrab (Dreiergrab)  
 Rasenwahlgrab

	<u>Name &amp; Vorname, evtl. Geburtsname</u>	<u>geboren am:</u>	<u>verstorben am:</u>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Hiermit beauftrage(n) ich/ wir die Gemeinde Wabern, die vorgenannte Grabstätte einzuebnen.

**nächste Seite** ⇒

<b>Die Gebühren betragen:</b>	<b>1. bei Urnengrabstätten</b>	<b>350,00 Euro</b>
	<b>2. bei Reihengrabstätten</b>	<b>500,00 Euro</b>
	<b>3. bei Rasenwahlgrabstätten</b>	<b>350,00 Euro</b>
	<b>4. bei Wahlgrabstätten</b> <i>pro Grabstelle</i>	<b>350,00 Euro</b>
	<b>(Doppelgrabstätte 700,00 Euro)</b>	
	<b>(Dreiergrabstätte 1.050,00 Euro)</b>	

**Wir bitten um Beachtung:**

Anträge die nach dem **31.03.** eines Jahres bei der Friedhofsverwaltung eingehen, können aus organisatorischen Gründen erst im darauffolgenden Jahr berücksichtigt werden.

In der Zeit von **Mai – Oktober** werden die Einebnungen durch den Bauhof der Gemeinde Wabern durchgeführt.

Wir bitten Sie, alle auf der Grabstätte befindlichen Gegenstände (Grabmal, Grabschmuck, Blumen etc.), welche Sie gerne behalten möchten, bis zu o.g. Zeitraum zu entfernen.

Im Anschluss daran werden die Grabstätten eingeebnet, wie sie vorgefunden werden!

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkläre(n) ich/ wir, dass ich/ wir zur Beantragung der Einebnung der vorgenannten Grabstätte berechtigt bzw. bevollmächtigt bin/ sind und etwaige Verwandte (u.a. Eltern, Geschwister) mit der Einebnung einverstanden sind.

**Gebührenübernahmeerklärung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich, alle aufgrund meines Antrages entstandenen Gebühren nach der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Gemeinde Wabern, in der jeweils gültigen Fassung, zu tragen.

---

Datum und Unterschrift