

Absender: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

An die  
Stadtverwaltung Romrod  
- Friedhofsverwaltung -  
Jahnstraße 2

36329 Romrod

### Antrag auf Grabräumung

Hiermit beantrage ich die Entfernung der nachfolgenden Grabstätte und bitte um Genehmigung des Magistrats:

Grabart:       Einzelgrab     Doppelgrab     Urnengrab     Naturgrabstätte

Name des/der Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum des/der Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

Friedhof im Stadtteil: \_\_\_\_\_

Die Grabräumung erfolgt durch den städtischen Bauhof.

### **Kostenübernahmeerklärung:**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Übernahme der nachfolgend aufgeführten Kosten für die vorgenannte Grabräumung durch den städtischen Bauhof einverstanden:

Einzelgrab 550,00 €     Doppelgrab 750,00 €     Urnengrab 450,00 €  
 Naturgrabstätte 200,00 €

**Mir ist bekannt, dass ich im Fall der vorzeitigen Grabräumung (weniger als 30 Jahre) eine Pflegeentschädigung in Höhe von 30,00 €/Jahr entrichten muss.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller