

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 430,00 € Doppelgrab 560,00 € Urnengrab 310,00 €

Naturgrabstätte 150,00 €

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