

Stadt Herzogenrath
Bereich 4.1 - Betrieb
Eygelschovener Str. 69 a

52134 Herzogenrath

Einebnungs- und Verzichtserklärung

Hiermit beantrage ich (Antragsteller/in) die Einebnung der nachfolgend beschriebenen Grabstätte und verzichte auf alle Gegenstände (Grabstein, Blumenvasen, Pflanzen etc.), die sich zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Erklärung gegenüber der Stadt Herzogenrath noch auf dem Grab befinden.

Gleichzeitig verzichtet der Antragsteller ab sofort auf das Nutzungsrecht der Grabstätte.

Der/die Antragsteller/in erklärt, daß außer ihm/ihr keine weiteren Nutzungsberechtigten mehr vorhanden sind bzw dass diese mit der Einebnung einverstanden sind.

Antragsteller/in

Name:
Vorname:
Straße:
Ort:
Datum:
Unterschrift:

Einzuebnende Grabstätte

Friedhof:
Name der/des Verstorbenen:
Grabart:
Sterbedatum:

Nur von der Friedhofsverwaltung auszufüllen !

Grab-Nr.:

Einebnung erfolgte am: _____

Unterschrift: _____

Erfassung Winfried am: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____