

Antrag auf Grabeinebnung

Absender

Name und Vorname

Straße

Wohnort

An die
Stadt Rödental
Friedhofsverwaltung
Bürgerplatz 1
96472 Rödental

Als Nutzungsberechtigter beantrage ich die Einebnung folgender Grabstätte:

Urnengrab/Reihengrab/Familiengrab Nr. _____
Friedhof im Stadtteil _____
Name des/der Verstorbenen _____
verstorben am: _____

Der Grabstein und sonstige baulichen Anlagen sollen von der Stadt entfernt werden.

Datum und Unterschrift

Kosten bei Einebnung durch die Stadt:

Einebnung von Urnen/ oder Reihengräbern	100,00 EUR
Einebnung von Familiengräbern	150,00 EUR
Zusätzliche Gebühr bei vorzeitiger Einebnung	70,00 EUR