

Magistrat der Stadt Baunatal
Friedhofsverwaltung
Marktplatz 14

34225 Baunatal

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Friedhof *:

Grabstätten-Bezeichnung (falls bekannt): Feld: ; Reihe: ; Nummer:

Art der Grabstätte *:

Beigesetzte Personen:

	Name und Vorname*, eventuell Geburtsname	Geboren am: (Jahr reicht aus) *	Verstorben am (Jahr reicht aus) *
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Ich beantrage das Abräumen der Grabstätte durch die Stadt Baunatal. Das Nutzungsrecht geht an die Stadt Baunatal zurück und ich verzichte somit auf jegliche Ansprüche. Die auf der Grabstätte befindlichen bzw. verbleibenden Grabmale, Grabausstattungen und sonstigen baulichen Anlagen gehen entschädigungslos in das Eigentum der Stadt Baunatal über und werden entfernt und entsorgt. Mir ist bekannt, dass die Stadt Baunatal die Grabstätte nach Ablauf der gesetzlichen Ruhefrist neu belegen kann. Für die Einebnung der Grabstätte fallen nach der derzeit gültigen Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Baunatal keine Gebühren an.

_____ Datum

_____ Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten

Vorname und Name des/der Nutzungsberechtigten *:

Adresse *:

PLZ, Ort *:

Telefonnummer für Rückfragen *:

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen angegeben werden.