

Einverständniserklärung/Auftrag zur Auflösung eines Grabes

Friedhof:

von

Name, Vorname, Sterbedatum

.....

Abteilung, Grabfeld, Grabnummer

Urnengrab Einzelgrab Doppelgrab (Zutreffendes ankreuzen)

Räumungstermin: sofort / ab

Antragsteller / Grabnutzungsberechtigter:

Familienname (ggf. Geburtsname):

.....

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Der Grabnutzungsberechtigte und Auftraggeber hat mit der Friedhofsverwaltung die Auflösung der Grabstätte abgeklärt und diese entsprechend informiert. Der Auftraggeber stellt zudem auch die Stein Hanel GmbH frei von Forderungen dritter. Unmittelbar nach Auflösung der Grabstätte wird der Grabstein sowie die mögliche Einfassung bzw. Abdeckplatte entsorgt und ist nicht mehr verfügbar.

Das Grab soll abgeräumt und eingeebnet werden. Es wurde darauf hingewiesen, dass die nach obigem Zeitpunkt auf dem Grab verbliebenen und nicht zuvor entfernten Ausstattungsgegenstände wie Stauden, Blumen u.a. an der Grabstätte belassen werden und vom Auftraggeber entfernt werden. Ein zusätzliches Einbringen von Erde und anbringen von Rasensamen ist nicht Gegenstand des Auflösungsauftrags und obliegt der jeweiligen Friedhofsverwaltung bzw. des Grabnutzungsberechtigten. Weitergehende Dienstleistungen sind mit dem Auflösungsauftrag nicht verbunden.

Wenn möglich, legen oder senden Sie uns ein Foto der aufzulösenden Grabanlage bei.

Leutershausen, den

Datum

.....
Unterschrift des Auftraggebers