_____ _____den _____

_____

An die
Samtgemeinde Eschershausen-Stadtoldendorf
-Friedhofsverwaltung-
Kirchstr. 4
37627 Stadtoldendorf

Antrag auf Verlängerung des Nutzungsrechtes einer Grabstätte

Friedhof : _____

Feld : _____ Nummer der Grabstelle : _____ Reihe : _____

☐ Urnenwahlgrab ☐ Wahlgrab ☐ _____-Grab

Ablauf der Grabstelle : _____

Name des/der Verstorbenen :

_____ geboren am _____
verstorben am _____

_____ geboren am _____
verstorben am _____

_____ geboren am _____
verstorben am _____

_____ geboren am _____
verstorben am _____

Antragsteller/Nutzungsberechtigter :

Name : _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Ich/Wir beantragen die Verlängerung des Nutzungsrechtes der o.g. Grabstelle auf _____ Jahre.

Nach der z.Zt. gültigen Friedhofsgebührensatzung kann das Nutzungsrecht um jeweils mindestens 5 bis höchstens 25 Jahre gebührenpflichtig verlängert werden. Für jedes Jahr der Verlängerung wird eine Gebühr von 73,60 Euro für Wahlgrabstätten und 41,60 Euro für Urnenwahlgrabstätten erhoben

_____
(Unterschrift)

Verfügung

1. Bescheid Antragsteller
2. Beleg-Liste ändern
3. _____
4. Durchschrift Amt 2
5. z.d.A. Az.: 67 33 1__/7

Eschershausen, den _____

Der Samtgemeindebürgermeister
i.A.: