_____ _____den _____

_____

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

Antrag auf vorzeitige Einebnung einer Grabstätte

Friedhof : _____

Feld : _____ Reihe : _____ Nummer der Grabstelle : _____

☐ Urnengrab ☐ Reihengrab ☐ 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 (falls abweichend vom o.g. Antragsteller) :

Name : _____

Straße : _____ Wohnort : _____

☐ Ich erhebe Anspruch auf das Grabmal und die Grabeinfassung, die ich kurzfristig von der Grabstätte entfernen werde

☐ Das Denkmal und die Grabeinfassung sollen in das Eigentum der Samtgemeinde übergehen und beseitigt werden

Nach der Friedhofsgebührensatzung wird eine Gebühr für das vorzeitige Einebnen erhoben. Die Gebühr für eine vorzeitige Einebnung setzt sich zusammen aus

1.) **Grundgebühr 37,00 € je Grabstätte und**
2.) **für den Pflegeaufwand pro Jahr der vorzeitigen Einebnung: Wahlgrabstätte 87,40 €, Urnenwahlgrabstätte 19,00 €, Reihengrabstätte 38,00 € und Urnenreihengrabstätte 11,40 €**

_____
(Unterschrift des Nutzungsberechtigten)

(Nicht vom Antragsteller ausfüllen)

Verfügung

1) Hades vorzeitige Einebnung vermerken
2) Bescheid Nutzungsberechtigter
3) Auftrag Firma
4) Die o.g. Grabstelle wurde in der _____ KW eingeebnet
5) FK für Amt II z.K. und weiteren Veranlassung
6) z.d.A.

Der Samtgemeindebürgermeister
i.A.:

Eschershausen, den _____