

_____, den _____

Auftraggeber:

Gemeindevorstand der Gemeinde Wabern
- **Friedhofsverwaltung** -
Landgrafenstraße 9
34590 Wabern

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

- Doppelgrab Einzelgrab
 Urnengrab Dreiergrab

	<u>Name, Vorname</u>	<u>Name, Vorname</u>
Einebnen der Grabstätte	_____	_____
Verstorbene(r) geboren am	_____	_____
Verstorbene(r) verstorben am	_____	_____
auf dem Friedhof im Ortsteil	_____	_____

Hiermit beauftrage(n) wir/ich die Gemeinde Wabern, die vorgenannte Grabstätte einzuebnen.

Die Gebühren betragen:	1. Bei Urnengräbern	200,00 Euro
	2. bei Reihengräbern (Einzelgrab)	300,00 Euro
	3. bei Doppelgräbern	400,00 Euro
	jede weitere Grabstelle	200,00 Euro

nächste Seite ⇒

Der Gebührenbescheid senden Sie bitte an folgende Anschrift:

Da die Einebnung der Gräber in einigen Fällen spontan erfolgen kann, bitten wir um Mitteilung einer Telefonnummer und/ oder E-Mail Adresse:

Ist keine Kontaktmöglichkeit hinterlegt, gehen wir davon aus, dass die Grabstätte so eingeebnet werden kann, wie sie vorgefunden wird.

(Unterschrift)