

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Gemeinde Uhlstädt-Kirchhasel
Friedhofsverwaltung
OT Uhlstädt
Jenaische Straße 90

07407 Uhlstädt-Kirchhasel

Rückantwort zur Grabstätte

auf dem Friedhof

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

..... Hiermit gebe ich die o.g. Grabstätte zurück und beantrage gleichzeitig die Einebnung der Grabstätte sowie die Entfernung des Grabmals durch die Gemeinde Uhlstädt-Kirchhasel und werden die entstandenen Gebühren bezahlen.

Termin für Einebnung (Mon./Jahr) :

..... Hiermit gebe ich die o.g. Grabstätte zurück.
Die Grabstätten Einebnung (die Entfernung des Grabmals, Koniferen und das Ansäen von Rasen) wird von mir innerhalb von 3 Monaten selbst veranlasst. Den genauen Termin für die Einebnung werde ich rechtzeitig der Friedhofsverwaltung mitteilen, damit die Grabstätte neu vergeben werden kann.

(bei Urnenbestattungen ist die Einebnung durch die Gemeinde notwendig)

..... Ich möchte das Nutzungsrecht um ----- Jahre verlängern und werde die Gebühren entsprechend der z.Z. gültigen Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Uhlstädt-Kirchhasel bezahlen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten