

## Antrag auf Einebnung einer Grabstelle durch die Stadt Gräfenhainichen

Friedhof \_\_\_\_\_

Name der Grabstelle \_\_\_\_\_

Grabstellenummer \_\_\_\_\_

Antragsteller \_\_\_\_\_  
Vor- und Zunamen

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich alleinige/r Nutzungsberechtigte/r der o. g. Grabstelle bin und versichere, dass Ansprüche Dritter nicht bestehen.

Mit der Beauftragung verpflichte ich mich gegenüber der Stadt Gräfenhainichen die anfallenden Gebühren und Kosten gemäß der derzeit gültigen Friedhofsgebührensatzung der Stadt Gräfenhainichen zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift