

Nutzungsberechtigter und Antragsteller:

_____
(Name, Vorname)
_____
(Straße)
_____
(PLZ, Ort)

**Flecken Aerzen**

- Friedhofsabteilung -  
Kirchplatz 2

31855 Aerzen

**Antrag auf Einebnung einer Grabstätte „Ruhezeit ist abgelaufen“**

Als Nutzungsberechtigte/r der folgenden Grabstätte beantrage ich hiermit die Einebnung der Grabstätte

des/r Verstorbene/r: .....

Friedhof: ..... Grab-Nr. : .....

Grabart: ..... Ruhezeit abgelaufen am: .....

Die o.g. Grabstätte wird von mir selbst bis zum ..... gemäß § 25 Abs. 6 der Friedhofssatzung des Flecken Aerzen vom 10.12.2009 eingeebnet. (Bitte umgehend nach Einebnung das Friedhofsamt telefonisch in Kenntnis setzen).

Ich beauftrage hiermit den Flecken Aerzen mit der Einebnung der o.g. Grabstätte zu meinen Lasten. Die Einebnung kann ab dem ...../ ab sofort erfolgen, über Grabmal, Zubehör und Grabschmuck kann der Flecken Aerzen frei verfügen.

Hierfür werden nach § 6 der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Friedhöfe des Flecken Aerzen (Friedhofsgebührensatzung) vom 10.12.2009 in der zur Zeit gültigen Fassung, zuletzt geändert durch die 1.Änderungssatzung vom 17.12.2015, folgende Gebühren erhoben:

- |  |          |  |          |
|--|----------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Reihengrabstätte  | 180,00 € | <input type="checkbox"/> Reihengrabstätte für Kinder | 80,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab mit 2 Grabstellen                                | 260,00 € | <input type="checkbox"/> Urnenwahlgrabstätte         | 100,00 € |
| je weitere Grabstelle  | 80,00 €  |  |          |
| <input type="checkbox"/> liegende Grabplatte der Rasengrabstätten                  |          |  | 40,00 €  |
| <input type="checkbox"/> erhöhtes Grabmal einschl. Umrandung des Rasenreihengrabes |          |  | 80,00 €  |
| <input type="checkbox"/> erhöhtes Grabmal einschl. Umrandung des Rasendoppelgrabes |          |  | 100,00 € |

Datum: .....

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)