

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon:

Hückelhoven,
(Datum)

Stadt Hückelhoven
- Friedhofsverwaltung -
Parkhofstr. 76
41836 Hückelhoven

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte mit Rückgabe des Nutzungsrechtes

Ich bin

- Nutzungsberechtigte(r)
- Angehörige(r) der/des Verstorbenen
- Angehörige(r) der/des letzten Nutzungsberechtigten

der

- Wahlgrabstätte
- Reihengrabstätte

auf dem Friedhof, Feld/Grab-Nr.:

In der Grabstätte bestattet ist/sind	geb. am	verstorben am	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in

Das Ruherecht des/der Verstorbenen ist abgelaufen / läuft am ab.

Das Nutzungsrecht an der Grabstätte besteht bis zum

Gemäß § 16 der zurzeit geltenden Friedhofssatzung der Stadt Hückelhoven gebe ich hiermit das Nutzungsrecht an der o. g. Grabstätte zum zurück und beantrage die Einebnung

- im April diesen Jahres
- im Juni diesen Jahres
- im September diesen Jahres
- im Dezember diesen Jahres

Es ist/sind noch folgende/r Angehörige/r (Eltern, Kinder, Geschwister) der/des Verstorbenen vorhanden. Diese/r hat/haben durch Unterschriftsleistung die Zustimmung zu der beantragten Einebnung erteilt.

.....	_____
.....	_____
.....	_____
.....	_____
.....	_____
	(Unterschrift/en)

Ich erkläre hiermit, dass das Eigentum an den Grabaufbauten der vorgenannten Grabstätte kosten- und entschädigungslos auf die Stadt Hückelhoven übergehen soll.

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r/
Antragsteller/in