

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

Stadt Hückelhoven
- Friedhofsverwaltung -
Parkhofstr. 76
41836 Hückelhoven

Datum _____

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte nach Ablauf des Ruherechtes

Ich bin

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

der

- Reihengrabstätte
- Wahlgrabstätte

auf dem Friedhof _____

Grabfeld _____, Grabstelle(n) _____

In der Grabstätte bestattet ist/sind

_____	geb. am _____	_____
_____	verst. am _____	_____
_____	geb. am _____	_____
_____	verst. am _____	_____
_____	geb. am _____	_____
_____	verst. am _____	_____
_____	geb. am _____	_____
_____	verst. am _____	_____

Verwandtschaftsverhältnis
zum/zur Antragsteller/in

Das (Die) Ruherecht(e) der/des Verstorbenen

besteht (bestehen) bis zum _____

Das Nutzungsrecht an der Grabstätte besteht bis zum _____

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Einebnung der Grabstätte

- 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/Wir erkläre(n) hiermit, dass das Eigentum an den Grabaufbauten der vorgenannten Grabstätte mit Ablauf des Nutzungsrechtes bei Wahlgrabstätten bzw. der Ruhezeit bei Reihengrabstätten kosten- und entschädigungslos auf die Stadt Hückelhoven übergehen soll.

Unterschrift Nutzungsberechtigte(r)