Antrag auf vorzeitige Grabauflösung	Kontaktmöglich-keiten bei Rückfragen	Telefon: (0821) 4606-201 Telefax: (0821) 4606-19141 Mail: standesamt@neusaess.de	Stadt Neusäß

Stadt Neusäß
- Standesamt -
Hauptstraße 28
86356 Neusäß

Grabstätte

Friedhof .....

Feld-Nr. ..... Reihe ..... Grab-Nr. .....

☐ Familiengrab ☐ Urnengrab (Erdgrab) ☐ Urnenwand ☐ Urnenhain

Grabnutzungsberechtigte/r

Name, Vorname: ..... Telefon .....

Anschrift .....

Auflösungsgrund

.....

Kontoverbindung (zur Rückerstattung der restlichen Grabnutzungsgebühr)

Kontoinhaber .....

IBAN ..... BIC .....

Bankname .....

Unterschrift

Die Grabnutzungsgebühr wird auf volle Monate abgerundet zurückgestattet. Die Grabstätte muss ordnungsgemäß geräumt werden, d.h. die Entfernung des Grabsteines und der Einfassung sowie die Bepflanzung. Die Erstattung der Grabnutzungsgebühren erfolgt erst nach Räumung des Grabes.

.....
Ort, Datum, **Unterschrift des Grabnutzungsberechtigten**

wird von der Stadt Neusäß ausgefüllt

Ablauf der Ruhefrist ..... Ablauf des Nutzungsrechts .....

Die vorzeitige Auflösung des o.g. Grabes wird durch die Stadt Neusäß zugestimmt. Die Grabräumung kann ab ..... veranlasst werden.

.....
Ort, Datum, **Unterschrift**

Copyright Stadt Neusäß