

# Antrag auf vorzeitige Grabauflösung

Kontaktmöglich-  
keiten bei  
Rückfragen

Telefon: (0821) 4606-201  
Telefax: (0821) 4606-19141  
Mail: standesamt@neusaess.de



**N** Stadt  
Neusäß

Stadt Neusäß  
- Standesamt -  
Hauptstraße 28  
86356 Neusäß

## Grabstätte

Friedhof .....

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

Einfaches Grab       Zweifaches Grab       Urnengrab       Urnennische

## Grabnutzungsberechtigte/r

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

Anschrift .....

## Auflösungsgrund

.....

## Kontoverbindung (zur Rückerstattung der restlichen Grabnutzungsgebühr)

Kontoinhaber .....

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

Bankname .....

## Unterschrift

Die Grabnutzungsgebühr wird nur für volle Jahre 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**