
(Name, Vorname)

(Datum)

(Straße, PLZ, Ort)

(Tel.Nr.)

Verbandsgemeindeverwaltung Betzdorf

Friedhofsverwaltung

Hellerstr. 2

57518 Betzdorf

ggf. am Glockenhaus in Wallmenroth einwerfen

ggf. per Mail zurücksenden (eingescannt)

ggf. per Fax senden an: 02741/9365401

Antrag auf Einebnung/Abräumen einer Grabstätte auf dem Friedhof in Wallmenroth

Ich beantrage, die Einebnung/Abräumung der Grabstätte der (des)
Verstorbenen:

(Name, Vorname, Geb.-Name, Sterbedatum)

Feld _____ Nr. _____

Doppelgrabstätte
mit Umrandung
(150,00 Euro)

Einzelgrabstätte
mit Umrandung
(100,00 Euro)

Urnengrabstätte
(80,00 Euro)

Doppelgrabstätte
ohne Umrandung
(230,00 Euro)

Einzelgrabstätte
ohne Umrandung
(200,00 Euro)

Kindergrab
(80,00 Euro)

Die Einebnung und Abräumung sollen wie folgt erfolgen:

- durch Beauftragten der Friedhofsverwaltung (Die o.g. Gebühr gem. § 6a der Friedhofsgebührensatzung überweise ich nach Erhalt des Bescheides).
- Ich möchte einige Tage vor der Abräumung telefonisch informiert werden (Tel.Nr.: _____).
- Ich werde selbst auf eigene Kosten abräumen und vorschriftsmäßig entsorgen (lassen), einschließlich der Fundamente.
- Ich bin Antragsberechtigter im Sinne der Friedhofssatzung.
- Diesen Antrag stelle ich im Auftrag des Antragsberechtigten. Die schriftliche Vollmacht ist beigelegt.

(Unterschrift)