

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an:

Gemeindevorstand
der Gemeinde Trebur
Friedhofsamt
Herrngasse 3
65468 Trebur

**Ihre Ansprechperson bei
Rückfragen**

Melanie Bauer
Sonja Bonn

Telefon

06147 208-0

06147 208-43

06147 208-51

Telefax

06147 3969

Mail

friedhof@trebur.de

Antrag zur Räumung der Urnennische

Nr.: _____

Angaben zur Antragstellenden Person:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Name des Verstorbenen:

Todestag

Verwandtschaftsverhältnis:

Friedhof: Trebur Astheim Geinsheim Hessenaue

**(zutreffendes
bitte ankreuzen)**

die Nische soll sofort geräumt werden.
oder

die Nische soll ab _____ geräumt werden.

Ich beantrage die Räumung der angegebenen Urnennische.

Die beantragte Grabräumung wurde mit weiteren direkten Angehörigen der/des Verstorbenen abgestimmt, soweit mir diese bekannt sind.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die anfallenden Kosten für die Räumung und Beisetzung der Aschenreste in einer Gemeinschaftsgrabstelle in Höhe von 620 € nach erfolgter Räumung und Anforderung übernehmen werden.

Trebur,

Ort, Datum

Unterschrift des Nutzungsberechtigten