
Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Gemeindevorstand
der Gemeinde Trebur
FD 2.1 – Friedhofsverwaltung
Herrngasse 3
65468 Trebur

Antrag auf Räumung der Urnennische Nr. auf dem Friedhof

Verstorbene/r: _____

Todestag: _____

Verwandtschaftsverhältnis:

Ich beantrage die Räumung der angegebenen Urnennische.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Die Nische soll sofort geräumt werden.

oder

Die Nische soll ab _____ geräumt werden.

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 werde.

Ort, Datum

Unterschrift