

Antragsteller (Nutzungsberechtigter)

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Tel.:.....

Magistrat der Stadt Haiger
-Friedhofsverwaltung-
Marktplatz 7
35708 Haiger

ANTRAG auf vorzeitige Einebnung

der Grabstätte

Name und Vorname:.....

verstorben am:.....

Grab-Nr. Feld (falls bekannt)

Friedhof

Hiermit bitte ich um Einebnung der o. a. Grabstätte vor Ablauf der Ruhezeit.

Mir ist bekannt, dass für die vorzeitige Einebnung Gebühren gem. § 11 der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Haiger anfallen.

Ich übertrage zudem hiermit die Eigentumsrechte an dem Grabmal, der Grabeinfassung, Grabbepflanzung usw. an die Stadt Haiger.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich berechtigt bin, die Einebnung dieser Grabstätte zu veranlassen! Weitere Angehörige des oder der Verstorbenen sind nicht vorhanden bzw. mit der Einebnung ebenso einverstanden.

Ort, Datum:_____

(Unterschrift)