

## Antrag auf Grabräumung

Gemeindevorstand Petersberg  
- Friedhofs- und Bestattungswesen -  
Rathausplatz 1  
36100 Petersberg



### Angaben zur / zum Nutzungsberechtigten

Vor- und Nachname

Verwandtschaftsverhältnis zur / zum Verstorbenen

Wohnort (Straße und Hausnummer)

Wohnort (PLZ und Ort)

Kontaktdaten (Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse(n))

### Angaben zur Grabstätte

Friedhof

Abteilung

Reihe

Nummer

### Angaben zur / zum Verstorbenen / zu den Verstorbenen

Vor- und Nachname

Vor- und Nachname

geboren am (Datum)

verstorben am (Datum)

geboren am (Datum)

verstorben am (Datum)

Als Nutzungsberechtigte/r der oben genannten Grabstätte beantrage ich, diese durch die Friedhofsverwaltung räumen und einebnen zu lassen.

Ich verzichte auf sämtliche Rechte an der Grabstätte.

Auf die Möglichkeit, die noch auf der Grabstätte befindlichen Gegenstände (Grabmal, Einfassung, Grabschmuck, ...) **innerhalb einer Frist von zwei Wochen nach Antragstellung** zu entfernen und an mich zu nehmen, bin ich ausdrücklich hingewiesen worden.

Mir ist bewusst, dass die Gegenstände anderenfalls entschädigungslos von der Friedhofsverwaltung entsorgt und die Grabstätte **innerhalb von drei Monaten nach Antragstellung** geräumt und eingeebnet wird.

Die weiteren Angehörigen der / des Verstorbenen sind mit der vorzeitigen Grabräumung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Nutzungsberechtigten

**Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten und zu Ihren diesbezüglichen Rechten erhalten Sie von den Ansprechpartnern der Friedhofsverwaltung.**

### Vermerk zur Grababräumung (von der Friedhofsverwaltung auszufüllen)

Datum Beauftragung Grabräumung: \_\_\_\_\_ Datum Ausführung Grabräumung: \_\_\_\_\_

#### Ansprechpartner in der Friedhofsverwaltung:

Diana Spahr, Tel.: 0661 / 62 06 - 40, Fax: 0661 / 62 06 - 50, E-Mail: d.spahr@petersberg.de