

# Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Magistrat der Kreisstadt Lauterbach  
Friedhofsverwaltung  
Marktplatz 14  
36341 Lauterbach

## Für Rückfragen:

**Telefon** 06641 184-165

**Telefax** 06641 184-265

**E-Mail** marcel.dehn@lauterbach-hessen.de

## Antragsteller/-in; Nutzungsberechtigte/-r

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Betr.: Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich die Einebnung der Grabstätte

Grab-Nr. (falls bekannt) u. Friedhof: \_\_\_\_\_

Name der/ des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sterbedatum: \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen:

☐ es soll **nichts** von der Grabstätte erhalten bleiben.

☐ es sollen folgende Dinge von der Grabstätte erhalten bleiben und werden von mir  
abgeholt, und zwar: \_\_\_\_\_

Die oben genannte Grabstätte soll nach Überweisung des Grabräumbetrages  
einge ebnet werden. Mir ist bekannt, dass mir als Antragsteller/-in; Nutzungsberechtigte/-r  
eine Gebühr (die Höhe richtet sich nach der Grabart) in Rechnung gestellt wird.  
Ich verzichte auf die Möglichkeiten, die Grabstätte selbst abzuräumen oder ein privates  
Unternehmen damit zu beauftragen. Die Anlage geht mit Zahlung der Grabräumungs-  
gebühr in die Verfügungsgewalt der Stadt über.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum; Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten