



## Abmeldung einer Grabstätte

Datum:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	

Hiermit möchte ich das

<input type="checkbox"/> Familiengrab	Exhumierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Doppelgrab	Exhumierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Kindergrab	Exhumierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Urnengrab	Anzahl der Urnen: _____

Bei Exhumierung bzw. Urnenübertragung – Angabe neue Beisetzungsstätte:

\_\_\_\_\_

Name des/der Verstorbenen:	
Sterbedaten:	
Grab-Reihe/Nr./PK-Nr.:	
Das Nutzungsrecht und die Ruhefrist sind abgelaufen am:	

Ich bestätige hiermit, dass ich den Urzustand der Grabstätte wiederhergestellt habe und alle Einfassungen sowie Grabstein ordnungsgemäß entsorge.

Folgende Fachfirma hab ich mit der Grabräumung beauftragt:

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Firma

Datum der Beräumung: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_