

**Absender:**

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

An den  
Gemeindevorstand der  
Gemeinde Freiensteinau  
Friedhofsverwaltung  
Alte Schulstraße 5  
36399 Freiensteinau

**Anzeige einer Grabräumung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 34 Abs. 1 der Friedhofssatzung der Gemeinde Freiensteinau stelle ich hiermit den Antrag auf Abräumung der folgenden Grabstelle:

**1. Angaben zum Nutzungsberechtigten**

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Handy, E-Mail \_\_\_\_\_

**2. Angaben des/ der Verstorbenen**

Friedhof \_\_\_\_\_

Eheleute \_\_\_\_\_

Er geboren \_\_\_\_\_

Er verstorben: \_\_\_\_\_

Sie geboren \_\_\_\_\_

Sie verstorben: \_\_\_\_\_

Des Herrn/  
der Frau \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_

Ich / Wir führen die Grabräumung selbst durch. Mir/ Uns ist bekannt, dass bei der Abräumung der Grabstelle darauf zu achten ist, dass der Grabstein und die Grabeinfassung sowie der Sockel in der Erde entfernt werden muss. Die Grabstelle ist innerhalb von 14 Tagen nach Anzeige zu räumen. Die Grabstelle wird anschließend mit Muttererde aufgefüllt.

Ich/ Wir beauftragen die Gemeinde Freiensteinau die Grabräumung vorzunehmen und mir/ uns die Kosten hierfür mitzuteilen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_