

An:

Stadtverwaltung Werdau
Friedhofsverwaltung
Brüderstraße 80
08412 Werdau

Tel.: +49 3761 186432
Fax: +49 3761 186723
E-Mail: friedhof@werdau.de

Erklärung

zur Verlängerung oder Auflösung einer Grabstätte

Nutzungsberechtigter

Vor- und Nachname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Aktenzeichen _____

Angaben zur Grabstätte

Die Erklärung betrifft die Grabstätte (Abt./Nr.) _____ auf dem

Friedhof der Stadt Werdau, Brüderstraße 80, 08412 Werdau.

Friedhof der Stadt Werdau, OT Leubnitz, Schulstraße 7, 08412 Werdau.

Die oben aufgeführte Grabstätte soll erhalten bleiben. Ich werde die Gebühr für _____ Jahre bezahlen. Die Verlängerungsgebühr pro Jahr beträgt _____ Euro.

An der Erhaltung der oben aufgeführten Grabstätte besteht kein Interesse mehr bzw. es besteht keine Möglichkeit zur Verlängerung. Der Grabaufbau (Grabmal, Einfassung, Platten, ...) wird von mir oder einer beauftragten Firma bis _____ entfernt. Ich bitte die Friedhofsverwaltung, das Grab danach auf meine Kosten einzuebnen (Betrag: _____ Euro).

Ich verzichte auf mein Nutzungsrecht an der aufgeführten Grabstätte ab _____. Der Grabaufbau (Grabmal, Einfassung, Platten, ...) wird von mir oder einer von mir beauftragten Firma bis _____ entfernt. Ich bitte die Friedhofsverwaltung das Grab danach auf meine Kosten einzuebnen (Betrag: _____ Euro).

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Nutzungsberechtigten _____