

Absender:

.....,
Ort Datum

.....
.....
.....

Magistrat der Stadt Volkmarsen
- Friedhofsverwaltung -
Steinweg 29
34471 Volkmarsen

**Mitteilung über die Einebnung eines Grabes vor Ablauf der Nutzungszeit
gemäß § 29 Abs. 1 der Friedhofsordnung der Stadt Volkmarsen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass ich beabsichtige, das nachfolgend näher
bezeichnete Grab vor Ablauf der Nutzungszeit einzuebnen:

Friedhof:

Bestattete Person(en):

Grablage:

Datum der Einebnung:

Mir ist bekannt, dass die Einebnung des genannten Grabes vor Ablauf der Nutzungszeit
gemäß § 10 Abs. 2 der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung der Stadt Volkmarsen
gebührenpflichtig ist:

- a) bei einstelligen Wahl-/Urnenwahlgrabstätten 10,-- €/pro Jahr
- b) bei mehrstelligen Wahl-/Urnenwahlgrabstätten 20,-- €/pro Jahr.

Weiterhin ist mir bekannt, dass bei der Beseitigung des Grabes sämtliche Fundamente und
Befestigungsmaterialien zu entfernen sind, sowie die Grabstelle mittels Grassamen
einzusäen ist.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Vermerk Friedhofsverwaltung:
Eintrag Gräber-Verz. (Nr. _____)
u. Bel.-Plan erl. am:
Budgetierung erl. am: