Antragsteller:

_____

_____

_____

_____ (für evtl. Rückfragen bitte Ihre Telefonnummer mit angeben)

Gemeinde Westerwalsede
Zur Beekwiese 2
27386 Westerwalsede

Antrag/Einverständniserklärung zur ☐ **Abgabe einer Grabstätte** ☐ **Verkleinerung einer Grabstätte**

Ich möchte folgende Grabstätte abgeben:

Auf dem Friedhof in ☐ Westerwalsede ☐ Süderwalsede

Familiengrabstätte (Name) _____

Urnengrabstätte (Name) _____

Reihengrabstätte (Name) _____

Wahlgrabstätte
(Einzel-/Doppelgrab) (Name, Geburtsdatum) _____

Bezeichnung der Grabstätte _____

Einfassung und Grabstein sind ☐ vorhanden ☐ nicht vorhanden

☐ Nach Ablauf der Ruhezeit im Jahre _____ wird die Grabstätte seitens des Antragstellers beräumt, eingeebnet und die darauf befindlichen Grabsteine entfernt.

☐ Bei Verkleinerung der Grabstätte wird der abzugebende Bereich vollständig eingefasst, abgeräumt und mit Rasen eingesät. Nach gemeinsamer Abnahme geht dieser Bereich an die Gemeinde über.

Datum und Unterschrift des/der Antragsteller:

_____