

Kirchlicher Friedhof Dieskau

Antrag zur Einebnung der Grabstätte Nr. _____

Nutzungsberechtigter

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Ende des Nutzungsvertrages: _____

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Grabstätte bis spätestens drei Monate nach Antragstellung ordnungsgemäß beräumt sein wird.

Mit den Arbeiten werde ich eine autorisierte Steinmetzfirma beauftragen oder die Arbeiten ordnungsgemäß selbst ausführen.
Ich werde dafür Sorge tragen, dass alle baulichen Bestandteile und sonstigen verwendeten Materialien wie Kies, Schotter usw. entfernt und sachgerecht entsorgt werden, dass sämtliche Bepflanzungen restlos beseitigt werden und keinerlei Ablagerungen auf dem Friedhof erfolgen. Es ist mir bekannt, dass ich bei eigener Ausführung der Arbeiten für alle dabei entstehenden Schäden hafte.

Den Abschluss der Beräumungsarbeiten werde ich der Friedhofsverwaltung mitteilen.

Datum

Nutzungsberechtigter

Friedhofsverwaltung