

**Auftraggeber:**

Name: .....

Datum:

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Eigenbetrieb Städtischer Zentralfriedhof der Hansestadt Stralsund  
Heinrich Heine Ring 77  
D-18435 Stralsund

**Auftrag zur Einebnung einer Grabstätte / Rückgabeerklärung**

Hiermit gebe ich die Grabstätte \_\_\_\_\_ auf dem Zentralfriedhof Stralsund

Feld/Abteilung: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Platz: \_\_\_\_\_

an den Eigenbetrieb Städtischer Zentralfriedhof der Hansestadt Stralsund zurück.  
Ich erkläre meinen Rücktritt von noch verbleibenden Nutzungsrechten. Grabmale, Einfassungen und Pflanzen können abgeräumt werden. Die laut gültiger Zentralfriedhofsgebührensatzung anfallenden Kosten werden von mir übernommen.

gewünschter Termin: **Frühjahr 20.....** / **September 20.....** (bitte auswählen)

Besonderheiten: .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Grabnutzungsberechtigter / Auftraggeber

**Vermerk der Friedhofsverwaltung** (wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt)

Auftrag erteilt am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Stein (e) entsorgen \_\_\_\_\_ zusätzlich \_\_Einfassung / \_\_Liegeplatte

Anzahl Urnen herausnehmen \_\_\_\_\_

Nachbargrabstätten: \_\_\_\_\_

ausgeführt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Gebührenbescheid erstellt am \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

(nur bei Barzahlung \_\_\_\_\_)

Quittungsnummer/ Datum