



Auftrag zur Einebnung einer Grabstätte – Rückgabeerklärung

Grabnutzungsberechtigte/r

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Grabstätte

Name, Vorname

Feld/Abteilung

Reihe

Platz

Rückgabetermin (bitte auswählen und Rückgabejahr eintragen)

Frühjahr

September

Besonderheiten

Rückgabeerklärung

Hiermit gebe ich die genannte Grabstätte auf dem Zentralfriedhof Stralsund 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 von 88,00 € (Urnenwahlgrab) oder 111,00 € (Erdwahlgrab) werden von mir übernommen.

Datum

Unterschrift Grabnutzungsberechtigte/r

Bitte diesen Antrag ausfüllen und unterschrieben an den Eigenbetrieb Städtischer Zentralfriedhof der Hansestadt Stralsund, Heinrich-Heine-Ring 77, 18435 Stralsund, senden oder dort abgeben oder mit Unterschrift scannen und per E-Mail an zentrfriedhof@stralsund.de senden.