

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße; Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ; Ort)

Landgemeinde Titz  
FB 4 -Friedhofsamt-  
Landstr. 4

52445 Titz

**Einebnung einer Reihengrabstätte**

**Grabfeld:** \_\_\_\_\_  
**Grabreihe:** \_\_\_\_\_  
**Grab-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Verstorbene(r):** \_\_\_\_\_

**auf dem gemeindeeigenen Friedhof in:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin der/die Nutzungsberechtigte der o.g. Grabstätte.

Grund der Einebnung:

\_\_\_\_\_

Alle Grabaufbauten, die Fundamente und die Bepflanzung werden entfernt und entsorgt.

Nach der Einebnung werde ich die Friedhofsverwaltung (Tel. 02463/9954-410) informieren.

Nach Ablauf der Ruhefrist kann die Grabstätte wieder durch die Gemeinde Titz belegt werden.

**Ich versichere, dass weitere Angehörige mit der Einebnung der Grabstätte einverstanden sind.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Nutzungsberechtigter)