

**Absender:**

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

\_\_\_\_\_  
(Straße; Haus-Nr.)

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

Landgemeinde Titz  
FB 4 - Friedhofsamt-  
Landstr. 4

52445 Titz

**Einebnung einer Wahlgrabstätte**

**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.

Da ich die Pflege der Grabstätte nicht mehr gewährleisten kann, möchte ich die Grabstätte einebnen.

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

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

Auf das weitere Nutzungsrecht an der Grabstätte verzichte ich, nach Ablauf der Ruhefrist kann die Grabstätte wieder durch die Gemeinde Titz belegt werden.

**Ich versichere, dass keine weiteren Angehörigen das Nutzungsrecht an der Grabstätte verlängern wollen bzw. und dass diese mit der Einebnung der Grabstätte einverstanden sind.**

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

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