**Name……………………………………..**

**Adresse………………………………….**

**EDV Nr. ………………………………….**

**Mail: ……………………………………..**

**Tel: ………………………………………**

An die

Gemeinde Angath

Dorfplatz 1

6321 Angath **Angath, am……………………….**

**Auflassung Grabstätte**

Hiermit lasse(n) ich/wir, die Grabstätte von (zuletzt verstorbene Person) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verstorben am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im alten / neuen Friedhof mit Wirksamkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auf. Ich / Wir verzichten hiermit ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auf das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte. Die Entfernung des Grabmals wird durch mich / uns veranlasst. Meine / unsere Angehörigen sind mit der Grabauflassung einverstanden.

Nach der Auflösung wird die Gemeinde umgehend kontaktiert und die ordnungsgemäße Auflassung durch eine Begehung mit dem Bauhofmitarbeiter festgestellt.

Mit freundlichen Grüßen

**………………………………………..**

**(Unterschrift des Antragstellers)**

 Von der Gemeinde auszufüllen:

Begehung erfolgt am: Bauhofmitarbeiter:

Auflassung:

O ordnungsgemäß O nicht ordnungsgemäß\*

Buchhalterisch durchgeführt am: Sachbearbeiter:

* Falls nicht ordnungsgemäß Formblatt mit Beauftragung beilegen