

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:

Datum:

Gemeinde Kolkwitz
FB Ordnung und Sicherheit
Berliner Straße 19
03099 Kolkwitz

Antrag/Anzeige zur Grabstätte

Angaben zur Grabstätte :

Name, Vorname der/des Verstorbenen:	geboren am:	verstorben am:
1.
2.
3.

Friedhof:

- Erdwahlgrab einsteilig Erdwahlgrab mehrsteilig Urnenwahlgrab
 Rasenwahlgrab

Hiermit zeige ich folgendes an:

- Einebnung der oben genannten Grabstätte durch die Angehörigen selbst.

voraussichtliches Datum der Einebnung ? (bitte angeben)

Hiermit stelle ich einen Antrag für die:

- Verlängerung der oben genannten Grabstätte um weitere 5 Jahre
 Verlängerung der oben genannten Grabstätte um weitere 10 Jahre
 Einebnung der oben genannten Grabstelle durch den Bauhof*

Datum:

Unterschrift:.....

Gebühren gemäß Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Kolkwitz vom 07.05.2020:

Einebnung durch den Nutzungsberechtigten		
Genehmigungsgebühr		24,60 EUR
Einebnung durch den Bauhof		
Erdwahlgrab einstellig		128,60 EUR
Erdwahlgrab zweistellig		225,10 EUR
Erdwahlgrab dreistellig		257,20 EUR
Urnenwahlgrab		96,40 EUR
Wiedererwerb- u. Verlängerung		
	5 Jahre	10 Jahre
Erdwahlgrab einstellig	81,00 EUR	162,00 EUR
Erdwahlgrab zweistellig	124,70 EUR	249,40 EUR
Erdwahlgrab dreistellig	158,70 EUR	317,52 EUR
Urnenwahlgrab	66,40 EUR	132,80 EUR

Erklärung des Antragstellers:

Ich verpflichte mich, die o.g. Gebühren zu tragen.

Datum:

Unterschrift:.....

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt und mein Antrag zur vorzeitigen Einebnung einer Grabstelle kann nicht bearbeitet werden. Die angegebenen Daten werden von der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Kolkwitz zur Bearbeitung des oben genannten Antrages verwendet und gespeichert. Eine Weiterverarbeitung erfolgt nur in diesen gesetzlich ausdrücklich zugelassenen Fällen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Datum:

Unterschrift:.....