


Antragsteller	 Fax e-Mail
---------------	--

**Stadt Nordhausen
Friedhofsverwaltung
Stresemannring 50
99734 Nordhausen**

** 03631/479110
Fax: 03631/479125
e-Mail: friedhof@nordhausen.de**

Rückgabe des Nutzungsrechtes mit Selbstberäumung

Antrag auf Rückgabe des Nutzungsrechtes bzw. Einebnung der Grabstätte

Name der Grabstätte:

Abt.: **Nr.**

Ich beantrage, das Nutzungsrecht der o.g. Grabstätte an die Friedhofsverwaltung Nordhausen zurückzugeben. Der Grabstein, die Einfassung, das Fundament und der Aufwuchs mit Wurzelwerk werden von mir selbst beräumt. Mir ist bekannt, dass hierfür nachfolgende Verwaltungsgebühren zu entrichten sind.

Bei Nichtbeachtung fallen zusätzliche Gebühren an.

Gebühren: 80,00 €

Anschrift des Antragstellers:

Name:
Anschrift:
Tel.:
e-Mail:

Nordhausen,

.....
Unterschrift des Antragstellers