

STADT KREUZTAL  
Der Bürgermeister  
- Tiefbau -  
Siegener Straße 5  
57223 Kreuztal

**Nur vom Tiefbauamt auszufüllen!**

Kladde (alt):	
Kladde (kostenpflichtig):	
EDV-gespeichert:	
Plan:	
Zeichen:	

## Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

**Antragsteller(in):**

**Verstorbene(r):**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

gestorben: \_\_\_\_\_

Nutzungsfrist/  
Ruhefrist-Ende: \_\_\_\_\_

Friedhof: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Grabfeld: \_\_\_\_\_ Grabnummer: \_\_\_\_\_

Grabart: \_\_\_\_\_

**Der/Die Nutzungsberechtigte ist darüber informiert worden, dass er/sie nach Antragstellung die Gelegenheit hat, die auf dem Grab befindlichen Anlagen wie: Grabmale, Grabeinfassungen, Blumenschalen etc. auf eigene Kosten abholen lassen kann. Sind die Grabmale oder sonstigen baulichen Anlagen zum Zeitpunkt der Einebnung nicht entfernt, fallen sie entschädigungslos in die Verfügungsgewalt der Stadt Kreuztal.**

**Eine vorzeitige Einebnung vor Ablauf der tatsächlichen Ruhezeit ist kostenpflichtig. Die Berechnung erfolgt ab Antragstellung (Einebnungsgebühr pro Jahr x verbleibende Restruhezeit).**

Gewünschtes bitte ankreuzen:

Hiermit beantrage ich, die o. g. Grabstätte erst 4 Wochen nach Antragstellung einzuebnen, damit ich Gelegenheit habe, die von mir gewünschten Gegenstände auf eigene Kosten abzuholen.

Hiermit beantrage ich, die o. g. Grabstätte schnellstmöglich einzuebnen. Die auf dem Grab befindlichen Gegenstände können entschädigungslos entfernt werden.

57223 Kreuztal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

---

### Nur vom Friedhofspersonal auszufüllen !

Friedhof: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Feld: \_\_\_\_\_ Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

Grabstätte eingeebnet am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Friedhofmitarbeiters