Name, Vorname: ……..
(Nutzungsberechtigte/r)

Straße: ……..

Wohnort: ……..

Erreichbarkeit: ……..
(Telefon, E-Mail)

Stadt Soltau
- Bürgerbüro/Friedhofsangelegenheiten -
Am Alten Stadtgraben 3, I. OG
29614 Soltau

Antrag auf Rückgabe der Grabstätte

☐ auf dem Stadtfriedhof ☐ auf dem Waldfriedhof

Abteilung: ……..

Nummer: ……..

Name der/ des Verstorbenen: ……..

Ich bin Nutzungsberechtigte/r der o.g. Grabstätte und beantrage hiermit, diese

Grabstätte (vorzeitig zum …….) zurückzugeben.

Die Ruhezeit endet(e) regulär am ……..

Mir ist bekannt, dass ich gemäß der §§ 28 Abs. 2 und 29 Abs. 6 Satz 4 Satzung über die Friedhöfe der Stadt Soltau - in der zur Zeit gültigen Fassung - innerhalb von sechs Monaten nach Ablauf der Ruhezeit bzw. des Nutzungsrechtes Grabmale einschließlich der Fundamente zu entfernen und die Grabstätte insgesamt abzuräumen und einzuebnen habe.
Andernfalls übernimmt die Stadt Soltau nach Ablauf der Frist diese Arbeiten gegen Kostenerstattung. Die Höhe der Kosten richtet sich nach dem tatsächlichen Aufwand (Sach- und Personalkosten).

Hinweis:
Es besteht kein Anspruch auf Erstattung von bereits entrichteten Nutzungsgebühren bei einer vorzeitigen Rückgabe der Grabstätte.

……., den ……. ……
(Ort) (Datum) (Unterschrift)