

An den
Magistrat der Stadt Rödermark
- **Friedhofsverwaltung** -
Telefon: 06074 911 360
Fax : 06074 9111 360
63322 Rödermark

Antragsteller:

Name _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Geb.Datum _____
Telefon _____

**Antrag auf Erwerb
eines Grabes im Rahmen
der Sterbevorsorge
Friedhof Urberach**

Gemäß § 21 (1) und § 26 Friedhofssatzung der Stadt Rödermark können Nutzungsrechte an Wahlgräbern und Urnenwahlgräbern auch bereits zu Lebzeiten an Personen erteilt werden.

Antrag:

Im Rahmen der Grabvorsorge beantrage ich den Erwerb eines Grabes auf dem

Friedhof Urberach

■ Grab für **Erdbestattungen** (das Nutzungsrecht beträgt 30 Jahre)

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab | <input type="checkbox"/> 1 Grabstelle | <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab, als Tiefgrab | <input type="checkbox"/> 1 Grabstelle | <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen |
| <input type="checkbox"/> Rasengrabwahlgrab | <input type="checkbox"/> 1 Grabstelle | <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen |

■ Grab für **Urnenbeisetzungen** (das Nutzungsrecht beträgt 20 Jahre)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab | <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen | <input type="checkbox"/> 4 Grabstellen |
| <input type="checkbox"/> Wahlgrab in der Urnengemeinschaftsanlage | <input type="checkbox"/> 1 Grabstelle | <input type="checkbox"/> 2 Grabstellen |

Erklärung:

Über die anfallenden Gebühren zum Zeitpunkt des Erwerbs eines Grabes im Rahmen der Sterbevorsorge wurde ich entsprechend der bestehenden Friedhofssatzung der Stadt Rödermark unterrichtet. Ich verpflichte mich, die anfallenden Gebühren nach Erhalt des Gebührenbescheids termingemäß an die Stadtkasse der Stadt Rödermark zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers