

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:.....

**Erklärung des Antragstellers: (nur bei Beräumung durch den Bauhof)**

Ich verpflichte mich die durch die Beräumung der Grabstätte entstandenen Kosten zu tragen.

Datum: .....

Unterschrift:.....

**Gebühren für Einebnung durch den Bauhof:**

Erdwahlgrab einstellig	128,60 €
Erdwahlgrab zweistellig	225,10 €
Erdwahlgrab dreistellig	257,20 €
Urnenwahlgrabstelle	96,40 €
Rasenwahlgrabstelle	32,10 €

---

**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:.....