



Gemeinde Kolkwitz
FB Ordnung und Sicherheit
Berliner Straße 19
03099 Kolkwitz

Antrag auf Einebnung oder Verlängerung einer Grabstätte

Angaben zum Antragsteller:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort, Ortsteil:	
Telefon: (für eventuelle Rückfragen)	

Angaben zur Grabstätte:		
Friedhof:		
Name, Vorname des/der Verstorbenen:	Geburtsdatum:	Sterbedatum:
1.		
2.		
3.		
4.		
Grabart:		
☐ Erdwahlgrab einstellig	☐ Erdwahlgrab mehrstellig (zweistellig/dreistellig)	☐ Urnenwahlgrab

Ich beantrage die:
☐ Einebnung der Grabstätte durch die/den Nutzungsberechtigte/n selbst. voraussichtliches Datum der Einebnung: (bitte angeben)
☐ Einebnung der Grabstätte durch den Bauhof der Gemeinde Kolkwitz
☐ Verlängerung der Grabstätte um weitere 5 Jahre
☐ Verlängerung der Grabstätte um weitere 10 Jahre

Gebühren gemäß Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Kolkwitz vom 26.04.2024

Einebnung durch den Nutzungsberechtigten		
Genehmigungsgebühr		13,59 EUR
Einebnung durch den Bauhof		
Erdwahlgrab einstellig		80,19 EUR
Erdwahlgrab zweistellig/dreistellig		133,65 EUR
Urnenwahlgrab		53,46 EUR
Wiedererwerb-u. Verlängerung	5 Jahre	10 Jahre
Erdwahlgrab einstellig	92,59 EUR	185,19 EUR
Erdwahlgrab zweistellig	142,36 EUR	284,73 EUR
Erdwahlgrab dreistellig	171,45 EUR	342,90 EUR
Urnenwahlgrab	87,38 EUR	174,76 EUR

Ich verpflichte mich, die o.g. Gebühren nach Erhalt des Gebührenbescheides zum festgesetzten Fälligkeitstermin zu entrichten.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt und mein Antrag zur Einebnung/Verlängerung einer Grabstätte 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