

Absender:

An den
Gemeindevorstand der
Gemeinde Edertal
Bahnhofstraße 25
34549 Edertal

_____, den _____

**Antrag auf Einebnung der _____ auf dem
Friedhof im OT _____**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Einebnung der _____

Name: _____ * _____ † _____

Name: _____ * _____ † _____

Name: _____ * _____ † _____

auf dem Friedhof im OT _____.

- Die Einebnung wird von mir selber durchgeführt. Die Fundamente sowie ein evtl. vorhandener Grabstein werden von mir entsorgt. Die Grabstelle werde ich mit Mutterboden auffüllen, begradigen und einsäen. **(Bearbeitungsgebühr: 35,00 €)**

Eingebnet am: _____

Bei Beanstandungen meine Telefonnr.: _____

- Die Einebnung soll durch die Gemeinde Edertal erfolgen.
- | | | |
|---------------------|---|-----------------|
| Einebnungsgebühren: | Einzelgrab | 275,00 € |
| | Doppelgrab | 370,00 € |
| | Jede weitere Grabstelle eines Wahlgrabs | 190,00 € |
| | Urnengrab | 250,00 € |
| | Urnenrasengrab | 85,00 € |

Bei vorzeitiger Einebnung fallen **30,00 € pro Jahr** an Pflegegebühren an.

Die Angehörigen sind mit der Einebnung einverstanden.
Über die anfallenden Kosten wurde ich informiert.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift