

## Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin	
Wohnort, Straße, Telefon	Verwandschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen

Name der/des Verstorbenen			
geboren am	gestorben am	bestattet/beigesetzt am	Ende der (letzten) Ruhefrist am

### Lage und Art der Grabstätte

Bezeichnung des Friedhofs	Abteilung	Feld	Reihe	Grab-Nr.
---------------------------	-----------	------	-------	----------

Als Verfügungs-/Nutzungsberechtigter der Grabstätte beantrage ich, diese durch die Friedhofsverwaltung einebnen zu lassen.

Ich verzichte auf sämtliche Rechte an der Grabstätte mit der Folge, dass diese entschädigungslos an die Stadt Hamm als Friedhofsträger zurückfällt. Weitere Angehörige der/des Verstorbenen sind nicht vorhanden bzw. mit der Einebnung einverstanden.

Auf die Möglichkeit, die noch auf der Grabstätte befindlichen Gegenstände (Grabmal, Einfassung, Grabschmuck etc.) **innerhalb einer Frist von 4 Wochen nach Antragstellung** zu entfernen und an mich zu nehmen bin ich ausdrücklich hingewiesen worden. Die Gegenstände fallen andernfalls nach Ablauf der Frist entschädigungslos in die Verfügungsgewalt der Stadt Hamm als Friedhofsträger.

**Mir ist bekannt, dass die Grabstätte innerhalb von 3 Monaten nach Antragstellung eingeebnet wird.**

Nach § 13 Abs. 4 der Friedhofssatzung der Stadt Hamm bin ich verpflichtet, eine Gebühr für die jährliche Pflege der vorzeitig zurückgegebenen und eingeebneten Grabstätte bis zum Ablauf der Ruhefrist (bei Wahlgrabstätten bis zum Ablauf der letzten Ruhefrist) zu zahlen. Die Gebühr beträgt nach § 4 der Gebührensatzung für die Benutzung der Friedhöfe und Friedhofshallen der Stadt Hamm für jedes angefangene Jahr der Pflege bei

- Erdgrabstätten 17,10 € je Grabstelle,
- Urnengrabstätten 8,55 € je Grabstelle.

Für die Berechnung wird maximal eine Ruhefrist von 25 Jahren zugrunde gelegt.

Die Gebühr ist innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt des Gebührenbescheids fällig und für die Laufzeit **in einer Gesamtsumme** zu entrichten.

Den Betrag

werde ich lt. Gebührenbescheid an die Stadtkasse Hamm überweisen;

bitte ich, per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen u. unterschreiben).

Datum
-------

Unterschrift der/des Verfügungs-/Nutzungsberechtigten
---

wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt

Die Grabstätte ist einzuebnen.	Handzeichen/Datum	Ereldigungsvermerk Friedhofsgärtner Die Grabstätte wurde eingeebnet am:	Datum	Unterschrift Friedhofsgärtner
--------------------------------	-------------------	--	-------	-------------------------------

Ursprung:     Grabbpflege                       Nutzungsrechtverlängerung  
                   Einebnungswunsch                       Internetausdruck

**z. d. A.**

**Planunterlagen berichtigen**

**Statistik**

Internetausdruck