

Erklärender bzw. Nutzungsberechtigter: (bitte Name und Adresse eintragen)

An die
Stadt Geilenkirchen
Friedhofsamt
Markt 9
52511 Geilenkirchen

Einwilligungserklärung

Als Nutzungsberechtigter bin ich damit einverstanden, dass die Grabstätte _____ (Name, Grabfeld und Grabnummer) auf dem Friedhof in _____

ab sofort

ab dem _____

abgeräumt und eingeebnet werden kann. Das Nutzungsrecht an dieser Grabstätte gebe ich zurück. Auf die vorhandenen Grabanlagen (Denkmal, Einfassung usw.) verzichte ich und überlasse diese der Stadt Geilenkirchen.

Ich bin darauf hingewiesen wurden, dass das Abräumen und Einebnen einer Wahlgrabstätte gebührenpflichtig ist. Die anfallenden Gebühren werde ich nach Zustellung des Gebührenbescheides fristgerecht begleichen.

Die Höhe der Gebühr richtet sich nach der Anzahl der anfallenden Arbeitsstunden (43,42 €/Std.) pro Mitarbeiter der Friedhofsverwaltung, nach der Anzahl der angefallenen Maschinenstunden (12,64 €/Std.) und nach Anzahl der angefallenen Gerätestunden (20,47 €/Std.).

Zudem fällt bei Abräumung vor Ablauf der Ruhefrist eine Pflegegebühr in Höhe von 119 Euro je Jahr (**für maximal 3 Jahre**) der vorzeitig aufgegebenen Nutzung an.

Geilenkirchen, den

→ _____
(Unterschrift)

Telefonisch erreichbar unter: _____

Verfügung:

Arbeitsauftrag erteilt: _____