

Telefon _____

Friedhof	Grabart	Feld	Grab-Nr.	Grabeinheit(en)
----------	---------	------	----------	-----------------

Familienname, Vorname des/der Antragstellers/in	wohnhaft
vertreten durch den Bevollmächtigten / Bestatter	

Hiermit stelle ich einen Antrag auf

Gebühr

- Erwerb / Reservierung eines Nutzungsrechtes für die Dauer von _____ Jahren _____ €
- Verlängerung des Nutzungsrechtes bis zum Jahre _____ / Anzahl Jahre _____ €
- Verlängerung des Nutzungsrechtes zu Pflegezwecken bis zum Jahre _____ €
- Vorzeitige Rückgabe des Nutzungsrechtes. Ende der Ruhefrist _____

Gebühren für die Restlaufzeit werden nicht erstattet.

_____ €
Grundgebühr je Grabeinheit

_____ €
Unterhaltungsgebühr

_____ €

Gesamt

- Übertragung des Nutzungsrechtes

Familienname, Vorname des bisherigen Nutzungsberechtigten

- Adressenänderung

ehemals wohnhaft

- Erdbestattung Urnenbestattung
- Rücknahme des Nutzungsrechtes durch die Stadt Essen bei Ablauf, Ausgrabung usw. zum _____
- Grabstein vorhanden – über den Grabstein kann die Friedhofsverwaltung verfügen, wenn er nicht entfernt ist bis zum _____

Erklärung

Die Friedhofssatzung sowie etwaige für das Grabfeld geltende Gestaltungsvorschriften werden anerkannt.

Ich erkläre, dass ich allein berechtigt bin, über die vorgenannte Grabstelle zu verfügen. Sofern Dritte Ansprüche wegen des Nutzungsrechtes an der Grabstelle erheben, verpflichte ich mich, diese gegen mich gelten zu lassen oder einer verbindlichen, ggf. gerichtlichen, Klärung zuzuführen und die Stadt Essen von allen Ansprüchen Dritter freizustellen.

Der Bevollmächtigte / Bestatter ist berechtigt, den Gebührenbescheid für mich entgegenzunehmen.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift der Friedhofsverwaltung

