

Stadtverwaltung Lauscha  
Friedhofsverwaltung  
Bahnhofstraße 12  
98724 Lauscha

## **Antrag auf Auflösung und Einebnung einer Grabstätte**

---

### **1. Antragsteller: (Verfügungsberechtigter/ Nutzungsberechtigter)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

### **2. Grabstätte**

Friedhof: \_\_\_\_\_ Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

3. Grabmalaufschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Grabbelegung:      Name, Vorname      Geburts-/Sterbedatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Termin der Einebnung: \_\_\_\_\_

### **6. Gebühren**

Für die Einebnung werden nach Friedhofsgebührensatzung der Stadt Lauscha vom 28.08.2023 gemäß § 8 i. V. m. § 9 Gebühren erhoben.

### **7. Verzicht**

#### **7.1.**

- Ich verzichte auf das Verfügungs-/Nutzungsrecht der Grabstätte und bitte die Friedhofsverwaltung, das Grab abzuräumen. Außerdem gebe ich das Grab einschließlich
- Grabmal
- Abdeckplatte
- Einfassung an die Friedhofsverwaltung zur Entsorgung.

## 7.2.

- Ich verzichte auf das Verfügungs-/Nutzungsrecht der Grabstätte und bitte die Friedhofsverwaltung, das Grab abzuräumen.*

*Folgende aufstehenden Teile der Grabstätte werden nach der Einebnung in Eigenleistung vom Friedhof abgeholt.*

*Grabmal/Abdeckplatte/aufstehende Schale*

*Hinweise:*

*Seitens der Stadt Lauscha wird keine Haftung für eventuell bei der Einebnung entstehende Schäden am Grabmal/Abdeckplatte/aufstehender Schale übernommen.*

*Ort, Datum: \_\_\_\_\_*

*Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Nutzungsberechtigter*