

Antrag auf Entfernung des Grabmales (Wahlgrab)

LANDESHAUPTSTADT

Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Magistrat
Grünflächenamt
Gustav-Stresemann-Ring 15
65189 Wiesbaden

Servicestelle
Friedhofsverwaltung

Telefon: 0611 31-2993
Fax: 0611 31-3416
E-Mail: friedhofsverwaltung@wiesbaden.de



Antragstellende oder Nutzungsberechtigte Person

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Telefon:		Geburtsdatum:	

Mit der Abräumung beauftragte Person oder Firma

Name:		Telefon:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	

Grabdaten

Friedhof:		Grablage:	
Erwerb am:		Grabart:	
bisherige Nutzungsberechtigte Person:		ggf. Sterbedatum der Nutzungsberechtigten Person:	
Anzahl der Kinder der Nutzungsberechtigten Person:		Familienstand der Nutzungsberechtigten Person:	
Verwandtschaftsverhältnis zur Nutzungsberechtigten Person:		Letztverstorbene Person:	
Ablauf Ruhefrist:		Ablauf Nutzungsrecht:	

Falls der/die Antragsteller/in nicht selbst Nutzungsberechtigte/r ist, ist eine Vollmacht vorzulegen.

Mir ist bekannt, dass zur Wiederaufstellung von Grabmal / Einfassung / Zusatzstück auf Wiesbadener Friedhöfen grundsätzlich ein neuer Grabmalantrag gestellt werden muss.

Unterschrift Antragstellende oder Nutzungsberechtigte Person:	
---	--

Unterschrift mit der Abräumung beauftragte Person oder Firma	
--	--

Bestätigung des Friedhofes:

Das Grabmal mit Zubehör und Fundamenten wurde am _____ abgeräumt.