

Nutzungsberechtigter:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon für Rückfragen:

Stadtverwaltung Ratingen
Kommunale Dienste –Bestattungswesen-
Lintorfer Straße 38
40878 Ratingen

Bitte ausfüllen !

Nutzungsrecht an der Wahlgrabstelle auf dem
Friedhof:

Feld: Nr.:

Rückgabe der Grabstelle zum:

Da die Ruhefrist (30 Jahre) erfüllt ist, verzichte ich auf eine weitere Nutzung der v.g. Grabstelle. Mir ist bekannt, dass die Grabstätte abzuräumen ist und dass ich insbesondere für die Entfernung des Grabsteines und eventuell vorhandene andere Grabanlagen Sorge zu tragen habe.

Die Graburkunde

wird beigefügt,

ist nicht mehr vorhanden.

, den

Unterschrift des Nutzungsberechtigten