

\_\_\_\_\_

GEMEINDE GILCHING

-Friedhofsverwaltung-  
Rathausplatz 1

82205 Gilching

Absender:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### **Verlängerung/ Verzicht des Grabnutzungsrechts**

Friedhof: \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_, Reihe \_\_\_\_\_, Nummer, \_\_\_\_\_ Grabstellen: \_\_\_\_\_

Grabart: \_\_\_\_\_

bei Urnengrab bitte ankreuzen:       4 Grabstellen       2 Grabstellen

Ich bitte, das Grabnutzungsrecht ab Ablaufdatum um weitere **6 JAHRE** zu verlängern.

Die Gebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung binnen vier Wochen begleichen.

Ich bitte, das Grabnutzungsrecht ab Ablaufdatum um weitere **12 JAHRE** zu verlängern.

Die Gebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung binnen vier Wochen begleichen.

**Ich verzichte auf das Grabnutzungsrecht.**

Das Grab werde ich innerhalb von drei Monaten abräumen, den Grabstein sowie die Grabeinfassung fachgerecht entfernen lassen.

Die Friedhofsverwaltung werde ich nach Erledigung hiervon unaufgefordert in Kenntnis setzen.

Die Freiräumung der Urne/Urnen aus einem Urnengrab wird hiermit beantragt.

Bemerkung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Grabnutzungsberechtigter