

Gemeinde Gilching
-Friedhofsverwaltung-
Rathausplatz 1
82205 Gilching



Grabneuerwerb

Friedhof:

St. Vitus Gilching
Argelsried

Grabstätte: Abt. _____ **Reihe:** _____ **GrabNr:** _____

Einzelgrab
Familiengrab
Urnenerdgrab (2 Grabstellen)
Urnenerdgrab (4 Grabstellen)
Urnennische
Baumgrab
Gemeinschaftsurnenfeld

Verstorbene(r):

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Geb.-Datum und Ort: _____

Sterbedatum und Ort: _____

Letzte Wohnanschrift: _____

Grabnutzungsberechtigte(r):

Familienname: _____

Vorname(n): _____

rechtl. Stellung zum/zur Verstorbenen: _____

Wohnanschrift: _____

Tel-Nr.: _____

Ich beantrage das Grabnutzungsrecht an oben genannter Grabstätte mindestens für die Dauer der Ruhefrist (12 Jahre) auf mich zu übertragen. Ich werde die Grabstätte der Benutzungssatzung über die Bestattungseinrichtung der Gemeinde Gilching entsprechend anlegen und pflegen.

Diese kann ich jederzeit zu den üblichen Öffnungszeiten in der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Gilching oder unter www.gilching.de einsehen.

Die für den Grabneuerwerb entsprechend der Satzung über die Gebühren für die Benutzung der Bestattungseinrichtungen der Gemeinde Gilching anfallenden Gebühren werden von mir getragen.

Etwaige Änderungen der Wohnanschrift und/oder Tel-Nr. werden von mir umgehend der Friedhofsverwaltung angezeigt.

Gilching, den _____

Unterschrift des Erwerbers / der Erwerberin

Antrag entgegengenommen, Gilching den

I.A.

Friedhofsverwaltung