



## MITTEILUNG ÜBER EINE GRABFREIGABE

Eingangsstempel

Hiermit erkläre ich als Nutzungsberechtigter

Bevollmächtigter des Nutzungsberechtigten<sup>1</sup>

dass ich das Grab im Feld \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, auf dem

Stadtfriedhof  Waldfriedhof  Friedhof Rothenstadt

der Stadt Weiden i.d.OPf. ab \_\_\_\_\_ zur Verfügung stelle.

Die Grabanlage lasse ich bis spätestens \_\_\_\_\_ von einem Steinmetzbetrieb entfernen<sup>2</sup>.

Die Grabanlage soll kostenpflichtig von der Stadt Weiden i.d.OPf. entfernt werden<sup>3</sup>.

Die Graburkunde/Bescheid der Stadt Weiden i. d. OPf. füge ich bei<sup>4</sup>.

Bankverbindung für Rückerstattung:  
(bitte **Hinweis Nr. 5** beachten!):

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Ort

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Institut

Telefonnummer für Rückfragen:

### Hinweise:

**zu 1)** Bitte legen Sie einen vorhandenen Betreuerausweis oder Vollmacht in Kopie bei.

**zu 2)** Die Grabanlage lasse ich von einem Steinmetz, welcher auf den Friedhöfen der Stadt Weiden i.d.OPf. sein Gewerbe angezeigt hat, innerhalb von 3 Wochen nach Freigabe des Grabes entfernen.

**zu 3)** Die Grabanlage soll kostenpflichtig von Mitarbeitern der Stadt Weiden i.d.OPf. entfernt werden. Die jeweils geltenden Preise bzw. Tarife erfragen Sie bitte direkt bei der Friedhofsverwaltung der Stadt Weiden i.d.OPf. unter der Telefonnummer **0961 81-6703**.

**zu 4)** Sollte die aktuelle Graburkunde nicht mehr auffindbar sein, geben Sie dies bitte kurz mit an.

**zu 5)** Die Rückerstattung eines überzahlten Gebührenguthabens ist nicht in allen Fällen möglich. Hierzu gibt Ihnen die Friedhofsverwaltung gerne Auskunft.

Bei Rückfragen:

**Stadt Weiden i.d.OPf.**  
Friedhofsverwaltung  
(Anschrift siehe Rückseite)

Tel.Nr.: 0961 81-6703 oder -6701  
E-Mail: [friedhoefe@weiden.de](mailto:friedhoefe@weiden.de)  
Fax: 0961 81-99-6703 od. 81-99-6701

### Bearbeitungsvermerke (wird von der Friedhofsverwaltung ausgefüllt!):

Änderung im Friedhofsprogramm eingetragen am: \_\_\_\_\_ Stempel:

Eventuelle Auszahlung eines Gebührenguthabens veranlasst am: \_\_\_\_\_

zurück an:

Stadt Weiden i.d.OPf.  
Friedhofsverwaltung  
Dr.-Pfleger-Straße 15  
92637 Weiden