

## Antrag auf Abräumung Urnenwandgrabstätte

### Persönliche Angaben des Antragstellers (Nutzungsberechtigten):

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort mit Postleitzahl: 35606 Solms

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

Name der/des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ verst. am \_\_\_\_\_ Bestattung am \_\_\_\_\_

**Friedhof:**  Burgsolms  Oberndorf  Albshausen  
 Niederbiel  Oberbiel

### Urnenwand:

Grabstellen-Nr.: \_\_\_\_\_ Wand \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_

### Die Abräumung erfolgt durch:

- Mit der Räumung und Einebnung der Grabstätte **beauftragt ich die Stadt Solms**. Das Nutzungsrecht geht an die Stadt Solms zurück und ich verzichte somit auf jegliche Ansprüche. Die auf der Grabstätte befindlichen bzw. verbleibenden Grabmale, Grabausstattungen und sonstigen baulichen Anlagen werden entfernt (Friedhofsordnung Stadt Solms §36). Die gemäß Gebührensatzung fällige Gebühr in Höhe **von 65,00 Euro** überweise ich fristgemäß nach Erhalt des Gebührenbescheides.

\*Siehe auch Friedhofsordnung Stadt Solms §36 und Gebührensatzung zur Friedhofsordnung §10.

### Wichtiger Hinweis:

Die Abräumung einer Urne aus einer Urnenwandgrabstätte erfolgt ausschließlich durch Mitarbeiter der Stadt Solms.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich über die o. g. Grabstätte verfügungsberechtigt bin und bestätige die Übernahme der anfallenden Gebühren.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift