

## Gesuch um Verlängerung des bestehenden Grabplatzes (Familien-, Sarghain-, Urnenhain- oder Urnennischengrab)

Der/Die Unterzeichnende (Name/Vorname): .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

**ersucht als Ehegatte / Sohn / Tochter / Bruder / Schwester / bevollmächtigte Person** (bitte zutreffendes unterstreichen) **die Friedhofverwaltung der Gemeinde Köniz um die Verlängerung des folgenden Grabes:**

Friedhof .....

Grabart und Nummer (sofern bekannt) .....

Name(n) der verstorbenen Person(en) .....

Todesdatum der Erstbestattung .....

Die Verlängerung soll  für fünf Jahre erfolgen  für zehn Jahre erfolgen  
(Zutreffendes ankreuzen)

Bemerkungen: .....

**Bitte beachten Sie, dass die Verlängerung erst fünf Jahre vor Ablauf der ordentlichen Grabruhedauer für min. 5 und max. 10 Jahre bewilligt werden kann. Eine Wiederholung der Verlängerung nach 5 oder 10 Jahren ist mehrfach möglich, sofern das Grabflächenmanagement dies erlaubt.**

### Grabplatzverlängerungsgebühren

**Verlängerung pro 5 Jahre:** **Einwohner/Auswärtige**

*Sarghaingrab Erwachsene* Fr. 600.00

*Sarghaingrab Kinder* Fr. 450.00

*Familiengrab* Fr. 1'300.00

*Urnenhaingrab* Fr. 400.00

*Urnennische* Fr. 300.00

**Die oben aufgelisteten Gebühren werden dem Antragsteller in Rechnung gestellt.**

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

**Einzusenden an: Bestattungsdienst, Landorfstrasse 1, 3098 Köniz**

Bitte leer lassen \_\_\_\_\_

Weitergeleitet an den Friedhofgärtner ..... zur Kenntnisnahme.

3098 Köniz, ..... Unterschrift.....