

Gesuch um vorzeitige, gebührenpflichtige Grabaufhebung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

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 vorzeitige Aufhebung des folgenden Grabes:**

Friedhof, Grabart und -nummer (sofern bekannt)

Name(n) der verstorbenen Person(en)

Todesdatum

Die Aufhebung soll baldmöglichst erfolgen
 bei nächster Gelegenheit/ nächster Grabfeldaufhebung

Begründung/Bemerkungen:

Die unterzeichnende Person vertritt hier gleichberechtigte Angehörige und handelt ebenfalls in deren Namen. Letztere unterzeichnen das Aufhebungsgesuch nach Möglichkeit ebenfalls. Die Kosten für entstehende Sonderarbeiten werden dem Antragsteller in Rechnung gestellt.

Bitte ebenfalls die folgenden Fragen beantworten (ankreuzen) :

Die Grabbepflanzung wird abgeholt kann entsorgt werdenDas Grabmal wird abgeholt kann entsorgt werdenDie Urne wird abgeholt kann entsorgt werden

Ort/Datum: Unterschrift:

Weitere Angehörige

Ort/Datum Unterschrift:

Einzusenden an: Bestattungsdienst, Landorfstrasse 1, 3098 Köniz**Bitte leer lassen**

Weitergeleitet an den Friedhofgärtner

mit der Bitte um Ausführung und Meldung an den Bestattungsdienst Köniz.

3098 Köniz, Unterschrift