|  |
| --- |
| **Stadt Thale**  Bürgerbüro-Friedhofsverwaltung  Rathausplatz 1  06502 Thale  Tel. Nr.: 03947/470103 |
|  |

**Antrag auf Verlängerung der Nutzungszeit an einer Grabstätte auf dem Friedhof**

**in: Thale**

**Ortsteil - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nutzungsberechtigter

Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Grabstelle (Namen der Verstorbenen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verlängerung für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jahre

***(in 5- Jahresschritten)***

Der Unterzeichnende stimmt der Verlängerung des Nutzungsrechtes an der o.g. Grabstelle zu. Gemäß der derzeit geltenden Friedhofssatzung der Stadt Thale und deren Ortsteile ist der Nutzungsberechtigte für den notwendigen Erwerb von Nutzungsrechten zuständig.

Aus dem Nutzungsrecht ergibt sich die Pflicht zur Anlage, Pflege und Verkehrssicherung der Grabstätte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift des Nutzungsberechtigten

Wir bitten um Rücksprache mit der Friedhofsverwaltung der Stadt Thale bezüglich der

Nutzung dieses Formulars. Für Fragen stehen wir Ihnen als Friedhofsverwaltung gern unter

der Telefonnummer: 03947/470103 zur Verfügung.

Es entstehen Ihnen ggf. Kosten gemäß der derzeit geltenden Fassung der Satzung über das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Thale und deren Ortsteile (Friedhofssatzung) und der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Friedhöfe der Stadt Thale und deren Ortsteile (Friedhofsgebührensatzung).