Name, Vorname

_____

Straße und Nr.

_____

Ort

_____ Datum: _____

Stadt Schwedt/Oder
Fachbereich 4: Tiefbau, Stadt- und Ortsteilpflege
Friedhofsverwaltung
Dr.-Theodor-Neubauer-Str. 5
16303 Schwedt/Oder

## Verzicht auf Ausübung des Nutzungsrechtes an einer Grabstätte

Als Nutzungsberechtigte/r der Grabstätte Abt. _____ Grab-Nr. _____ auf dem Neuen Friedhof in Schwedt/Oder verzichte ich mit sofortiger Wirkung auf mein Nutzungsrecht an o. g. Grabstätte.

Das Nutzungsrecht wurde am _____ durch _____ erworben.

Die entsprechende Urkunde ist ☐ beigefügt. ☐ nicht mehr vorhanden.

Die vorhandenen Grabsteine und baulichen Anlagen sowie Pflanzen

- ☐ werden von mir innerhalb von 4 Wochen entfernt.
- ☐ können von der Friedhofsverwaltung in meinem Auftrag kostenpflichtig entfernt werden. (Die Gebühren für die Beräumung ergeben sich aus der Friedhofsgebührensatzung für die kommunalen Friedhöfe der Stadt Schwedt/Oder.)

Nachfolgende weitere Nutzungsberechtigte stimmen dem Verzicht zu:

| Name und Anschrift | Name und Anschrift |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Eingaben löschen | Antrag drucken

_____

Unterschrift