

Name des Nutzungsberechtigten:	
Anschrift des Nutzungsberechtigten:	Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen

Stadt Menden
 Friedhofsverwaltung
 Neumarkt 5
 58706 Menden (Sauerland)

Aufgabe des Nutzungsrechtes

Waldfriedhof Am Limberg **Friedhof Lendringsen**
 zur Grabstätte Nr. _____, Ablauf des Nutzungsrechts: _____

Ich bin nutzungsberechtigt an der o.g. Grabstätte.

Hiermit gebe ich das Nutzungsrecht an der o. g. Grabstätte vorzeitig zum _____ an die Stadt Menden zurück.

Ich wurde darüber informiert, dass ich damit alle Rechte an dieser Grabstätte an die Stadt Menden abgebe.

Ich wurde darüber informiert, dass eine Pflegegebühr in Höhe von 21,25 Euro/Jahr/Grab (als Vorauszahlung) bis zum Ablauf der Ruhezeit erhoben wird.

Bitte ankreuzen:

- Sobald ich das Grab abgeräumt habe (Entfernung des Grabsteines, Bepflanzung, Trittplatten, usw.) werde ich der Friedhofsverwaltung Mitteilung geben (Tel. 02373/9031417).
- Ich beauftrage die Stadt Menden das Grab abzuräumen; die Kosten (45,-€/Std.) werden durch Gebührenbescheid erhoben.

 (Unterschrift)