

Name, Vorname

Straße und Nr.

Ort

Datum:

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

Verzicht auf Ausübung des Nutzungsrechtes an einer Grabstätte

Als Nutzungsberechtigter 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

Unterschrift