

BITTE UNTERSCHRIEBEN ZURÜCK

**Amt Usedom-Süd
Ordnungsamt
Markt 7**

17406 Usedom

Auskunft erteilt: Herr Wellnitz
Tel.: 03 83 72 / 75031

Verzichtserklärung

Als Nutzungsberechtigte/r verzichte ich:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ Wohnort:

ab _____ auf das Nutzungsrecht an der Grabstätte:

Name der Grabstätte:

Friedhof:

Feld:

Reihe:

Nr.:

Die letzte Beisetzung erfolgte im Jahr _____ .

An einer weiteren Erhaltung der Grabstätte ist mir nicht gelegen.

Die Grabstätte wird zum _____ an die Friedhofsverwaltung des Amtes Usedom-Süd
für den **kommunalen Friedhof der** _____ zurückgegeben.

Ich bestätige, dass mit der Rückgabe der Grabstätte sämtliche Anrechte meinerseits auf das Grab erloschen sind.

Das Grabmal und die übrigen Grabanlagen lasse ich bis zum _____ entfernen.

Sollten Sie bis zu diesem Termin nicht entfernt sein, stehen sie entschädigungslos der Friedhofsverwaltung des Amtes Usedom-Süd zur Verfügung.

Weitere Erbberechtigte/Grabnutzungsberechtigte, deren Zustimmung erforderlich ist, sind nicht vorhanden. Sollten trotzdem berechtigte Ansprüche Dritter geltend gemacht werden, so übernehme ich die volle Haftung.

(Das Einverständnis der Beteiligten liegt vor).

Ort / Datum

Unterschrift

Anlagen: