Familienname, Vorname (Antragsteller/in)	enname, Vorname (Antragsteller/in)		Telefon	
Anschrift (Antragsteller/in)				
Magistrat der Stadt Fulda Amt für Grünflächen und Stadtservice Friedhofs- und Bestattungswesen Schlossstraße 1 36037 Fulda		wird vom Fachamt ausgefüllt: Bearbeitungs-Nr. 674 -		
Rückgabe einer Grabstätte	Ruhefrist			
Trucker in the second s	Trainer St			
Abteil/Bezirk	Grab-Nr.			
Friedhof	Name der Verstorbenen / des Verstorbenen			
Gebühr nach § 1 Abs. 1 i.V.m. dem Gebühr aktuellen Gebührenordnung für das Friedho Stadt Fulda Ich beantrage das Abräumen des Grabe Fundament, Gehölze und ggf. der Grabe	fs- und Besta denkmales	attungs einschl	wesen der	40,00 Euro
Herrichten und Ansäen der Grabstätte Die Gebühr richtet sich nach § 1 Abs. 1 i.V. Ifd. Nr. 8.1 b – d der aktuellen Gebührenord Bestattungswesen der Stadt Fulda	m. dem Gebi	ührenve	erzeichnis	
☐ Einstelliges Wahlgrab/Tiefwahlgrab				300,00 Euro*
☐ Mehrstelliges Wahlgrab/Tiefwahlgrab			350,00 Euro*	
Urnenwahlgrab			200,00 Euro*	
*Soweit Leistungen der Umsatzsteuer unterliegen, tritt zu den im Gebührenverzeichnis festgesetzten Gebühren die Umsatzsteuer in der im Umsatzsteuergesetz jeweils festgelegten Höhe hinzu.			Euro	
Summe der Gebühren			Euro	
Eidesstattliche Erklärung Ich erkläre, dass ich der/die rechtmäßig Nutzur Borgepflichtige der oben genannten Grabstätte Verfügungsberechtigten bin. Als Nachweis füge	bzw. der Erl			
Erbschein, Testamentsabschrift, Familiensta				
Graburkunde, Grabquittungen				
Verzichtserklärung der übrigen Berechtigter	ı			
Ort, Datum	Unterschrift			