

## Gesuch um vorzeitige Grabaufhebung

Der/Die unterzeichnende Herr/Frau .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....

als Ehegatte/Sohn/Tochter/Bruder/Schwester/bevollmächtigte Person .....

ersucht die Friedhofverwaltung der Gemeinde Muri bei Bern um die vorzeitige Aufhebung des folgenden Grabes

Friedhof (b/Kirche/Aebnit/Seidenberg) .....

Grabart/-Nummer (sofern bekannt) .....

Name/Vorname der verstorbenen Person(en) .....

Todesdatum .....

Die Aufhebung soll  baldmöglichst erfolgen  
 bei nächster Gelegenheit/mit den nächsten Grabaufhebungen

Begründung/Bemerkungen .....  
.....  
.....

Post- oder Bankkonto-Nummer .....  
.....

*(für die anteilmässige Rückzahlung des im voraus bezahlten allgemeinen Friedhofunterhalts-Beitrages)*

**Der/Die unterzeichnende Person vertritt hier gleichberechtigte Angehörige und handelt ebenfalls in deren Namen. Letztere unterzeichnen das Aufhebungsgesuch nach Möglichkeit ebenfalls. Die Gebühr für vorzeitige Grabaufhebung für Reihen- und Kreisgräber werden dem Antragsteller in Rechnung gestellt.**

Bitte ebenfalls die folgenden Fragen beantworten (ankreuzen):

- |                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| - Die Grabbepflanzung | <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> kann entsorgt werden |
| - Das Grabmal         | <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> kann entsorgt werden |

**Ort/Datum** ..... **Unterschrift** .....

Weitere Angehörige:

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

---

**Einzusenden an: Friedhofverwaltung Muri, Thunstrasse 74, 3074 Muri bei Bern**

Genehmigt, Datum: ..... Der Friedhofverwalter:.....