

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:.....