

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon _____

(Anschriftenfeld)

Grabeinebnung

Ich beauftrage hiermit die Gemeinde _____
das _____ -grab
des/ der Verstorbenen _____
verstorben am _____
auf dem Friedhof in _____
einzuebnen. _____

Mit der Gebührenerhebung nach der dem Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Friedhofsgebührensatzung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift