

.....
.....
.....

Datum

Antrag an die Friedhofsverwaltung und Genehmigung zur Auflösung einer Grabstelle

Wir bitten um Auflösung der Grabstelle:

Name	Vorname	Sterbedatum	Liegezeit Jahre

Feld:		Nr.:	
Erbbestattung:		Urne:	
Stein vorhanden		Steinmetz – Firma Stein und Fundament entsorgen !	
wann freigegeben:			
selbst einebnen:			
Einebnen durch Friedhofsverwaltung:			