

Anmeldung Rückgabe einer Grabstelle/-stätte

Art des Grabes: Einzelgrab Doppelgrab Familiengrab
Urne Sarg

Lage des Grabes: Alter Teil Neuer Teil Bergfriedhof

Name der letzten beigesetzten Person: _____

Tag der letzten Beisetzung: _____

Nutzungsberechtigter / Auftraggeber

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Externe Firma: Ja / Nein

Wenn ja, welche: _____

Geplante Fertigstellung: _____

Interne Vermerke

Feld: _____ Reihe: _____ Nummer: _____

Gebühren: Ja / Nein Prüfung