

Antrag auf Verlängerung einer Grabstätte

Hiermit beantrage ich,

Name des Antragstellers

Vorname des Antragstellers

Anschrift des Antragstellers

Postleitzahl, Wohnort

Straße, Nr.

die Grabstelle meines/meiner

Verwandtschaftsgrad (z.B. Vater, Mutter, Bruder u.a.)

Herrn/Frau

Name, Geburtsname der /des Verstorbenen

Vorname der/des Verstorbenen

letzter Wohnort der/des Verstorbenen

Geburtsdatum der/des Verstorbenen

Sterbedatum der/des Verstorbenen

auf dem Friedhof in, Grabstellen

Nr.....

für Jahre zu verlängern.

Ich habe davon Kenntnis, dass mir für die Verlängerung dieser Grabstelle
Gebühren gemäß der Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde berechnet
werden.

Ort, Datum

Unterschrift