

Stadtverwaltung Sangerhausen
Friedhofsverwaltung

Telefon: 03464 / 565 423
Telefax: 03464 / 326

Markt 7a
06526 Sangerhausen

Antrag auf Grabkündigung / Umbettung

Friedhof in: -----

Nutzungsberechtigter:

Name: -----

Straße: -----

Ort: -----

Telefon-Nr.: -----

Grabstelle

Name des/r Bestatteten: ----- geb. am ----- verst. am ----- Abl. Ruhefrist -----

Grabart: -----

Grabfeld/Reihe/Nummer: -----

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Grabstelle wird privat eingeebnet.
- Die Grabstelle soll durch die Kommune eingeebnet werden und die Kosten werden lt. der z.Z. gültigen Gebührensatzung mir in Rechnung gestellt.

Hiermit bestätige ich, alleiniger Nutzungsberechtigter bzw. mit Vollmacht handelnder Vertreter des Nutzungsberechtigten zu sein. Alle Angaben durch mich wurden wahrheitsgemäß gemacht.

Ort, Datum

Sachbearbeiter

Unterschrift des Auftraggebers