



Gebührenstempel

Antrag um Zuweisung einer Grabstätte

Antragstellung

Titel, Vorname, Name	
Straße	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon

Datum	Unterschrift	Identifikationsnummer
-------	--------------	-----------------------

Friedhof	Grabstätte

Nur von der Behörde auszufüllen

Vermerke/Hinweise	Sachbearbeiter
Genehmigungsdatum	Unterschrift Friedhofsverwalter