

Antragsteller:

Empfänger:

Gemeinde Schorfheide
Friedhofsverwaltung
Erzbergerplatz 1

16244 Schorfheide

Antrag auf Genehmigung zur Einebnung einer Grabstelle

Ich beantrage die Genehmigung zur Einebnung folgender Grabstelle:

(Name(n), Vorname(n) des/der Verstorbenen)

(Grab-Nummer)

(Sterbedaten)

(Art der Grabstelle)

(Friedhof der Beisetzung)

Die Einebnung wird vorgenommen durch:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Antragsteller (Eigenleistung)

vom Antragsteller beauftragtes Unternehmen

(Bitte Name und Anschrift des Unternehmens eintragen!)

Der Nachweis über die Entsorgung des Betonabfalls (Grabstein, Einfassung, Fundamente u.ä.) bei einem zugelassenen Entsorgungsunternehmen ist der Rückmeldung beizufügen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)