

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)  
\_\_\_\_\_  
(Ortsteil)  
\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr.)  
\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

An die  
Gemeinde Schorfheide  
-Grünanlagen- und Friedhofsverwaltung-  
Erzbergerplatz 1  
16244 Schorfheide

**Antrag auf Verlängerung des Nutzungsrechtes für eine Grabstelle**

Friedhof: .....

Grabart: Urnengrabstelle

Einzelgrabstelle

Doppelgrabstelle

Dreiergrabstelle

Vierergrabstelle

Kindergrabstelle

Grabnummer: .....

Bezeichnung: .....  
(Namen der Verstorbenen)

.....

.....

**Ich beantrage die Verlängerung des Nutzungsrechtes um ..... Jahre.**

**Der Antrag ist vor Ablauf des Nutzungsrechtes bei der Friedhofsverwaltung einzureichen.  
Die Gebühren für die Verlängerung werden nach der zum Zeitpunkt der Antragstellung geltenden  
Friedhofsgebührensatzung erhoben.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)