



## Vorzeitige Abräumung einer Grabstätte

**Grabstätte:** \_\_\_\_\_

### Daten der/des Verstorbenen

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Verstorbenen

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Sterbedatum

### Daten der/des Nutzungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_

Anschrift

Die Grabstätte wurde/wird abgeräumt am: \_\_\_\_\_

Bemerkung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift