

## Antrag auf Grabschließung Friedhof der Gemeinde Gerstenberg

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Urnenwahlgrab / Erdwahlgrab (**zutreffendes unterstreichen**)

Feld: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Beigesetzten: \_\_\_\_\_

Ich verzichte auf das Nutzungsrecht der o.g. Grabstätte und bitte die Gemeinde das Grab abzuräumen und die Kosten mir in Rechnung zu stellen. Außerdem gebe ich das Grab einschließlich Grabmal, Abdeckplatte und Einfassung an die Gemeinde zurück.

\_\_\_\_\_

Das Grab kann ab \_\_\_\_\_ beräumt werden  
Monat, Jahr

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift