



ALTENSTADT

Gemeindevorstand der Gemeinde Altenstadt
Friedhofsverwaltung
Frankfurter Straße 11
63674 Altenstadt

Antrag auf Räumung einer Grabstätte im Ortsteil

Name, Vorname:

verstorben am:

Angaben zur Grabstätte:

Einzelgrab

Familiengrab

Urnengrab

Kindergrab

Block

Reihe

Nummer:

Ansprechpartner:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

E-mailadresse:

Die dafür anfallenden Kosten werden wir, nach Erhalt der Rechnung begleichen

Datum, Unterschrift