

Antrag über Grabeinebnung oder Verlängerung des Nutzungsrechts

Für das Grab

Feld: _____ Reihe: : _____ Nr.: _____ im alten/neuen Teil*

*bitte entsprechend kennzeichnen

Name des/der Bestatteten _____

gestorben am _____

beantrage ich

Name: _____

Anschrift: _____

als Nutzungsberechtigte/r:

- Verlängerung der Nutzungszeit bis _____ (mind. 5 Jahre)
- die Einebnung des o.g. Grabes durch die Gemeinde Magstadt – wird nach Aufwand in Rechnung gestellt
- ich werde die Einebnung selbst durchführen bzw. privat in Auftrag geben (bitte nach erfolgter Einebnung Mitteilung an die Friedhofsverwaltung)
- Zutreffendes bitte ankreuzen

Rechnungsempfänger, falls abweichend vom Antragsteller

Name: _____

Anschrift: _____

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Diesen Antrag können Sie sich herunterladen, ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben abschicken an das Bürgermeisteramt Magstadt , Marktplatz 1, 71106 Magstadt – Leider ist dieser Vordruck noch nicht für die Online-Erledigung geeignet.